

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

PRZYCZYNA ZWROTU:

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

REKLAMACJA

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA:

TWOJE DANE. IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

MAIL:

DOKUMENT ZAKUPU:

PARAGON

FAKTURA

Zwrot całości towaru – załącz paragon do przesyłki. Zwrot częściowy – załącz skan lub dobrej jakości wydruk fotografii.

(otrzymasz fakturę korygującą na mail)

RACHUNEK BANKOWY DO ZWROTU:

NAZWA LUB SYMBOL TOWARU	ILOŚĆ	UWAGI
DODATKOWE UWAGI		

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu określone w regulaminie sklepu.

Towar odeślij na adres:

PODPIS

Jotte Tomasz Pawluk
ul. Parkowa 8
55-020 Galowice
Tel 508 360 025

.....