

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ ZWROTU

Dane osobowe

Imię i nazwisko:

Ulica: Numer domu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Numer telefonu:

Dane zamówienia

Data zakupu: Nr zamówienia:

Produkt:

Powód zwrotu (pole nieobowiązkowe):

.....
.....
.....
.....

Forma rekompensaty

Preferuję: Wymianę Zwrot pieniędzy (niepotrzebne skreślić)

Numer konta do zwrotu pieniędzy:

Chcę wymienić na:

Dane do przelewu bądź adres wysyłki nowego produktu:

.....
.....
.....
.....

(podpis klienta)