

OSNØVA

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Zwracane towary:

nazwa/ ilość / rozmiar / powód (tu, wpisz cyferkę jednego z powodów znajdujących się poniżej)

<i>nazwa</i>	<i>ilość</i>	<i>rozmiar</i>	<i>powód</i>
.....
.....
.....
.....
.....

Staramy się poznać Wasze potrzeby. Daj znać nad czym możemy popracować i wybierz jeden z poniższych powodów:

1. za mały rozmiar
2. za duży rozmiar
3. dostarczone produkty nie zgadzają się z zamówieniem
4. produkt jest uszkodzony
5. produkt źle leży względem mojej sylwetki
6. produkt niezgodny z opisem / zdjęciem
7. nie chcę podawać przyczyny
8. inny:

Adres:

Imię i nazwisko:

Ulica i nr domu / mieszkania:

Kod pocztowy i miasto:

E-mail:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w profilu sprzedawcy oraz regulaminem OSNØVA

.....
data i podpis

Paczkę ze zwrotem należy nadać na adres:

SUSIE LABEL Sp. z o.o.
ul. Wesola 17/1 lok.9
15-307 Białystok