

camelie

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

NUMER ZAMÓWIENIA:..... DATA ZAMÓWIENIA: _ _ - _ _ - _ _ _ _

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA I NUMER DOMU/MIESZKANIA :

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ: _ _ - _ _ -

TELEFON (+48) _ _ _ _ _ _ _ _ E-MAIL:

1. Wnioskuje o zwrot produktu oraz gotówki
2. Wnioskuje o wymianę rozmiaru bądź produktu na inny

*niepotrzebne skreślić

NAZWA PRODUKTU	ILOSC	CENA

*Aby zwrócić produkt, postępuj zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi procesu zwrotu. Przesyłając formularz oświadczasz, że zapoznałeś się z warunkami zwrotu zawartymi w Regulaminie.

.....
DATA I PODPIS KLIENTA