FORMULARZ ZWROTU

wypełnia klient

Imię i nazwisko klienta

Adres

Nr zamówienia / nr faktury

Data otrzymania przesyłki

Nazwa zwracanego produktu

1

2

3

4

Przyczyna zwrotu:

- ☐ towar przyjechał w uszkodzonym opakowaniu producenta
- ☐ zamówienie było niekompletna

Opis niezgodności towaru z umową (opis wad)

Nr konta na, które zostaną zwrócone pieniądze

Podpis klienta

UWAGA! PROSIMY O DOŁĄCZENIE PARAGONU

Data przyjęcia zwrotu

Podpis przyjmującego zwrot