



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

DATA ZAMÓWIENIA: _____

NUMER FAKTURY: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____



Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta, jeżeli zamówienie zostało opłacone przez imoje zwrot zostanie zrealizowany za pomocą imoje)

Nazwa banku:

Nr konta bankowego :

Nazwa towaru	Cena brutto	Ilość	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: _____

Oświadczam, że mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
Data i czytelny podpis Klienta

W ciągu 3 dni roboczych od otrzymania przesyłki, Sklep sprawdzi stan przekazanego produktu.
W terminie **14 dni** od sprawdzenia towaru Sklep zwraca Klientowi zapłaconą kwotę.