

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI

NUMER ZAMÓWIENIA:				
FORMA PŁATNOŚCI:	<input type="checkbox"/> PayU	<input type="checkbox"/> PayPal	<input type="checkbox"/> przelew bankowy	<input type="checkbox"/> pobranie
DATA OTRZYMANIA PACZKI:				
IMIĘ I NAZWISKO:				
ADRES:				
TELEFON:				
E-MAIL:				
NAZWA I ROZMIAR MODELU:				

<input type="checkbox"/> ZWROT	<input type="checkbox"/> WYMIANA	<input type="checkbox"/> REKLAMACJA
PRZYCZYNA:		
NOWY MODEL I ROZMIAR: (w przypadku wymiany)		
NR KONTA I WŁAŚCICIEL: (w przypadku zwrotu)		
KWOTA ZWROTU: (w przypadku zwrotu)		

Zamówienie wraz z kompletem metek i paragonem odeślij na adres:

TYSZERT Ilona Leszczyńska
Marii Konopnickiej 20
07-205 Rząśnik

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.

(czytelny podpis)