

MIARE

DATA:

Prosimy o dołączenie formularza zwrotu do paczki ze zwracanym produktem. Znacznie przyspieszy to proces weryfikacji zwrotu i przelew środków.

FORMULARZ ZWROTU

Ja niżej podpisana/y niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.

IMIĘ I NAZWISKO:

EMAIL / NUMER TELEFONU:

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA:

* PRZYCZYNA ZWROTU:

.....

* powyższe pole nie jest obowiązkowe, jednak wszelkie spostrzeżenia naszych Klientek/Klientów są dla nas bardzo cenne.

ZWRACANE PRODUKTY:

Szt.	Nazwa produktu	Cena

Jeśli z jakiegoś powodu zwrot środków na konto, z którego opłacono zamówienie, byłby niemożliwy, prosimy o podanie numeru rachunku bankowego:

[illegible]

ADRES DO ZWROTU PRODUKTÓW

ul. Śląska 17a/40

Gdańsk 80-384

PODPIS: