

imię i nazwisko ..... miejscowość, data .....

.....

nr telefonu

.....

e-mail

## Formularz zwrotu

Nr zamówienia .....

Nr faktury/paragonu .....

Nazwa zwracanego towaru, rozmiar, kolor, cena

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

Powód:.....

Kwota do zwrotu .....

Dokonyjemy zwrotu na tą samą formę płatności, która była wybrana przy zamówieniu. Proszę zaznaczyć właściwą:

Przelewy 24

Przelew tradycyjny

Pobranie

imię i nazwisko, adres

.....

.....

nr konta \_ \_ \_ \_ \_

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

.....

data i podpis

FORMULARZ WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zwrot odeślij na adres:

JANIX JANINA SZTAFKA, 43-340 KOZY

UL. MŁYŃSKA 2

tel. 604 799 835 (wyłącznie dla kuriera)

**!!!UWAGA!!!**

Towar odesłany bez taśmy zabezpieczającej i metek oraz noszący ślady użytkowania takich jak: zapach perfum, potu, proszku do prania, ślady od makijażu i inne plamy - zostanie uznany jako używany.