FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI TOWARU

☐ ZWROT ☐ REKLAMACJA

Imię i nazwisko: _____

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer paragonu: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

ZWRACANE / REKLAMOWANE TOWARY

Ilość: _____

Nazwa towaru: _____

Koszt: _____

Przyczyna: _____

NR KONTA ORAZ ADRES KORESPONDECYJNY

Nr konta: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Imię i nazwisko: _____

Ulica i nr domu/mieszkania: _____

Kod i miejscowość: _____

1. Towary powinny być nie później, niż 14 dni od dnia, w którym poinformowano o odstąpieniu od umowy.
2. Nie przyjmujemy przesyłek wysłanych za pobraniem. Użytkownik ponosi koszty zwrotu towaru.
3. Kupujący odpowiada za zmniejszenie wartości towaru wynikające z korzystania z towaru w sposób inny, niż to było konieczne do stwierdzenia funkcjonowania towaru.
4. Towary powinny być odsyłane na jeden z adresów:
   ul. Wybickiego 9, 83-050 Bąkowo, pomorskie

Czytelny podpis Klienta

_____