



FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI

NUMER ZAMÓWIENIA:			
FORMA PŁATNOŚCI (postaw X)	PayU	przelew bankowy	pobranie
DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA:			
IMIĘ I NAZWISKO:			
ADRES:			
TELEFON:			
E-MAIL:			
NAZWA MODELU/KOLOR/ROZMIAR:			

RODZAJ CZYNNOŚCI (postaw X)	ZWROT	WYMIANA	REKLAMACJA
PRZYCZYNA (opisz dokładnie w przypadku reklamacji)			
NOWY MODEL I ROZMIAR: (w przypadku wymiany)			
NR KONTA I WŁAŚCICIEL: (w przypadku zwrotu)			
Telefon			
KWOTA ZWROTU: (w przypadku zwrotu)			

Zamówienie wraz z kompletem metek i paragonem odeślij na adres:

ROŚNIJ PIĘKNIE!

Zawilcowa 17

95-060 Brzeziny

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

(data i czytelny podpis)