



## FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI

<b>NUMER ZAMÓWIENIA:</b>			
FORMA PŁATNOŚCI (postaw X)	PayU	Przelew bankowy	Pobranie
DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA:			
IMIĘ I NAZWISKO:			
ADRES:			
TELEFON:			
E-MAIL:			

RODZAJ CZYNNOŚCI (postaw X)	ZWROT	WYMIANA	REKLAMACJA
	Nazwa modelu	Kolor	Rozmiar
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PRZYCZYNA (opisz dokładnie w przypadku reklamacji)	..... ..... .....
<b>NOWY MODEL I ROZMIAR:</b> (w przypadku wymiany)	
<b>NR KONTA I WŁAŚCICIEL:</b> (w przypadku zwrotu)	
Telefon	
<b>KWOTA ZWROTU:</b> (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)