

FORMULARZ ZWROTU/ REKLAMACJI*

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon _____

E-mail _____

OPIS TRANSAKCJI

Numer zamówienia _____

Data zamówienia _____

Zwracane/reklamowane przedmiot/ty * _____

PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

Poproszę o - wymiana/zwrot pieniędzy *

Wymiana na nowy produkt – tak/nie *

ZWROT PIENIĘDZY – TAK/NIE *

DANE DO PRZELEWU (jeśli płatność za zamówienie była wykonana przelewem)

.....

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

***niepotrzebne skreśl**

.....
(Miejscowość/Data/Podpis Klienta)

Odesłanie formularza wraz z dowodem zakupu oraz odpowiednio zapakowanym towarem na adres:
Się Żyw Justyna Borska, ul. Ludowa 9, 45-820 Opole, Polska.