FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO _____

NUMER ZAMÓWIENIA _____

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA _____

ADRES E-MAIL _____

NUMER TELEFONU _____

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA

Jeśli zamówienie było opłacone online
Zwrot środków zostanie wykonany tą samą metodą płatności, którą opłacono zamówienie.

Jeśli zamówienie było opłacone przy odbiorze (pobranie)
Zwrot środków zostanie wykonany na konto bankowe.

Numer konta do zwrotu środków

Nazwa banku _____

Prosimy o dołączenie paragonu do przesyłki zwrotnej.

Zwrot należy odesłać na adres:

by Kam
ul. 3 Maja 226a
38-481 Posada Górna

_____

(data, podpis)

by Kam