Marcin Gwadera
NIP 1230883044
Adres do zwrotów
Ul. Fredry 2,
05-532 Tomice

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Nr zamówienia :…….....

Imię i Nazwisko : …….....

Data zakupu: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

e-mail: …….....

Powód zwrotu / wymiany (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i kolor, na który ma zostać wymieniony)

……

……

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....…….

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: …….....…….

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotu towaru)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

Dane właściciela rachunku:.....…….....…….....

…….....…….....…….....…….....……
……

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu .

……..

Data i podpis nabywcy