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

SKLEP URODA
Belgijska 11 lok 9
02-511 Warszawa
www.sklepuroda.pl