

FORMULARZ ZWROTU

- PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI
- NR ZAMÓWIENIA ZNAJDUJE SIĘ W MAILU POTWIERDZAJĄCYM ZAKUPY

DATA ZAMÓWIENIA

NR ZAMÓWIENIA

TWOJE DANE

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

NR TELEFONU

EMAIL:

TOWAR DO ZWROTU:

NAZWA TOWARU

POWÓD ZWROTU

ROZMIAR

CENA ZAKUPU

DATA ZAKUPU

PROSZĘ O ZWROT KWOTY NA:

☐

KONTO, Z KTÓREGO ZOSTAŁO OPŁACONE ZAMÓWIENIE
ZA POŚREDNICTWEM SERWISU PRZELEWY 24.

☐

PONIŻSZY NR KONTA:

NAZWA BANKU:

CZY ZROBIŁABYŚ PONOWNIE ZAKUPY W SCRUBS4WOMEN?

☐

TAK

☐

NIE

DATA

CZYTELNY PODPIS

NINIEJSZY DOKUMENT NALEŻY WYDRUKOWAĆ, WYPEŁNIĆ I ODEŚLAĆ WRAZ Z TOWAREM (NOWYM, BEZ ŚLADÓW
UŻYTKOWANIA, Z METKAMI) W TERMINIE 30 DNI OD DATY DORĘCZENIA BEZPOŚREDNIO NA ADRES:

UL. BESKIDZKA 44/16, 41-500 CHORZÓW

ZWROTY REALIZOWANE SĄ W CIĄGU 14 DNI OD DATY
PRZYJĘCIA TOWARU PRZEZ SCRUBS4WOMEN