

FORMULARZ REKLAMACYJNY

NINIEJSZYM INFORMUJĘ O ZGŁOSZENIU REKLAMACYJNYM:

DATA ZAMÓWIENIA

NR ZAMÓWIENIA

TWOJE DANE

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

NR TELEFONU

EMAIL:

REKLAMACJA DOTYCZY:

NAZWA TOWARU

POWÓD REKLAMACJI

CZY DŁUGOŚĆ SPODNI BYŁA DLA CIEBIE ODPOWIEDNIA?

TAK

NIE

TWÓJ WZROST

CZY ZROBIŁABYŚ PONOWNIE ZAKUPY W SCRUBS4WOMEN?

TAK

NIE

DATA

CZYTELNY PODPIS

TOWAR NALEŻY ODEŚLAĆ NA ADRES:

UL. BESKIDZKA 44/16, 41-500 CHORZÓW

**UWAGA! REKLAMACJE WYSŁANE POCZTĄ POLSKĄ, KURIEREM POCZTEX
CZY ZA POBRANIEM NIE BĘDĄ PRZYJMOWANE/REALIZOWANE.**

Reklamacje rozpatrywane są w ciągu 14 dni od daty przyjęcia towaru przez scrubs4women.