FORMULARZ ZWROTU TOWARU

ADRESAT ZWROTU:

SERCE VINTAGE
vintage.serce@gmail.com
NR. TEL. 669 412 835
PACZKOMAT:
KAT32M ul. 3 Maja 30, Katowice

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

NAZWA TOWARU: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)
nazwa Banku: .....

Nr konta																									

Uwagi Klienta:
.....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)