

FORMULARZ WYMIANY TOWARU/ZWROTU*

Numer zamówienia
Data otrzymania przesyłki
Wartość produktu zwracanego
Powód zwrotu/wymiany*.....
.....

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:
Ulica i nr domu/mieszkania:
Kod pocztowy i miasto:
Nr telefonu
E-mail:

OKREŚLENIE PRODUKTU NA JAKI MA ZOSTAĆ DOKONANA WYMIANA (wypełnić w przypadku wymiany)

Produkt:
Rozmiar:

DANE O RACHUNKU BANKOWYM (wypełnić w przypadku zwrotów)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:
.....
Dane właściciela rachunku bankowego:.....
.....
.....

Data i podpis nabywcy

*Niepotrzebne skreślić

Prosimy o wysyłkę na adres:

MAJORS Josepha Conrada 65 (I piętro)
31-357 Kraków

Do paczki należy dołączyć wypełniony formularz wymiany towaru/zwrotu oraz oryginał paragonu (w przypadku zwrotu).