

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 63 poziom - 1

31-357 Kraków

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