

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI



DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Nr zamówienia: Data zamówienia:

Adres konsumenta:

.....

Telefon: E-mail:.....

OCZEKIWANIA: wymiana zwrot reklamacja inny:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

ZWRACANE PRODUKTY:

Nazwa produktu	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

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

Data i podpis Klienta:

DANE SPRZEDAJĄCEGO:

poLEPIONE Agnieszka Szczygłowska

Ul. Budziszewska 27a/31

54-434 Wrocław

Nr konta: 31 1140 2004 0000 3002 7896 6858 (mBank)

e-mail: polepione.sklep@gmail.com