homendy

FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA: …… DATA ZAMÓWIENIA: ……

NUMER PARAGONU: ……

IMIĘ I NAZWISKO: ……

ADRES: ……

……

TELEFON: ……. EMAIL: ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku:……

Numer rachunku																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU (zaznacz cyfrę)
			1 / 2 / 3 / 4 / 5 Inne:
			1 / 2 / 3 / 4 / 5 Inne:
			1 / 2 / 3 / 4 / 5 Inne:
			1 / 2 / 3 / 4 / 5 Inne:

1. Nieodpowiedni rozmiar
2. Produkt uszkodzony
3. Wygląd inny niż na zdjęciu
4. Jakość materiałów
5. Produkt niezamówiony
6. Inne – wpisz w odpowiednim polu

Uwagi Klienta: ……

_____

podpis klienta