

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

wybierz opcję: ZWROT WYMIANA
(Dopłata 13 pln za wysyłkę nowej rzeczy)

w przypadku wymiany jestem zainteresowana/y otrzymać następujący towar (podaj nazwę, rozmiar i kolor)

Jeżeli cena towaru na który następuje wymiana jest większa to Klient musi dopłacić różnicę - jeżeli natomiast cena jest mniejsza to różnica nie jest zwracana. Koszty ponownej wysyłki pokrywa Klient.

imię i nazwisko:.....

numer zamówienia:.....data zamówienia.....

numer paragonu:.....

numer telefonu:.....

e-mail:.....

ZWRACANE/WYMIENIANE POZYCJE

	Nazwa towaru	ilość	cena brutto	przyczyna zwrotu/wymiany
1				
2				
3				
4				

Numer konta oraz adres do zwrotu

numer rachunku (nazwa banku):.....

imię i nazwisko:.....

adres:.....

Zwrotu towaru prosimy dokonać na adres:

Sisters
ul. Klonowa 12
23-408 Aleksandrów

.....

(podpis klienta)