



FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI

| | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| NUMER ZAMÓWIENIA: | | | |
| FORMA PŁATNOŚCI: | <input type="checkbox"/> Przelewy 24 | <input type="checkbox"/> przelew bankowy | <input type="checkbox"/> pobranie |
| DATA OTRZYMANIA PACZKI: | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO: | | | |
| ADRES: | | | |
| TELEFON: | | | |
| E-MAIL: | | | |
| NAZWA I ROZMIAR MODELU: | | | |

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ZWROT | <input type="checkbox"/> WYMIANA | <input type="checkbox"/> REKLAMACJA |
| PRZYCZYNA: | | |
| NOWY MODEL I ROZMIAR: (w przypadku wymiany) | | |
| NR KONTA I WŁAŚCICIEL: (w przypadku zwrotu) | | |
| KWOTA ZWROTU: (w przypadku zwrotu) | | |

Zamówienie wraz z kompletem metek i paragonem odeślij na adres:

BALLAYA Beata Drozd
Zaczernie 218ł
36-062 Zaczernie

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

(czytelny podpis)