

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:
DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER PARAGONU:
IMIĘ I NAZWISKO:.....
ADRES:.....
.....
TELEFON:
EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:

Numer rachunku: _ _ _ _ _

NAZWA TOWARU , ILOŚĆ:
.....
.....
.....
.....

PRZYCZYNA ZWROTU:
.....
.....

Uwagi
Klienta:
.....
.....

WAŻNE:Zwracany towar nie może nosić śladów użytkowania. Formularz wraz z zakupionym produktem oraz oryginałem paragonu prosimy przesłać na adres:

Vexel-Fashion
Ul.Wąska 4
59-800 Lubań
Tel.793-022-504

.....
(czytelny podpis Klienta)