FORMULARZ ZWROTU TOWARU

naiu

IMIĘ I NAZWISKO:

E-MAIL:

NUMER TELEFONU:

NUMER ZAMÓWIENIA:

ZWRACANY PRODUKT (model, pełna nazwa, kolor, rozmiar, cena):

PRZYCZYNA ZWROTU:

Zwrotu należnej kwoty dokonamy w przeciągu 7 dni od daty przyjęcia zwrotu.
Forma zwrotu środków będzie taka sama jak forma dokonanej przez Państwa płatności.
Jeżeli płatności dokonano przelewem, prosimy o wypełnienie danych rachunku bankowego.

Dane właściciela:
Nazwa banku:
Proszę o zwrot gotówki na podany numer rachunku bankowego:

Numer rachunku																									

Uwagi
klienta:……
……
……
……..

Wysyłając formularz drogą mailową oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Zwracane towary prosimy kierować na adres:
NAIU
Grunwaldzka 70A
59-220, Legnica

……..
podpis zwracającego towar