MODECOR
Kartell SHOP IN SHOP

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ……..……

DATA ZAMÓWIENIA: ……..……

NUMER FAKTURY/PARAGONU: ……..…….……..

IMIĘ I NAZWISKO: ……..……..…..

ADRES: ……..……

TELEFON: ……..……...……

EMAIL: ……..……

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

Nazwa Banku: .....

| nr konta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uwagi Klienta:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany. Towar zostanie przygotowany do wysyłki z najwyższą starannością, by nie dotarł uszkodzony.

.....

(czytelny podpis Klienta)