

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania przesyłki: _____

Data złożenia zwrotu: _____

Powód zwrotu:

Zły rozmiar

Zły kolor

Uszkodzony towar

Inny powód (proszę podać)

Numer konta bankowego do zwrotu pieniędzy:

Uwagi:

Prosimy o dołączenie do przesyłki kopii paragonu/faktury oraz zwróconego towaru w stanie nienaruszonym, w oryginalnym opakowaniu i z kompletem dokumentów.

Data i podpis:

Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na nasz adres e-mail: poznan-sklep@zosprp.pl.