FORMULARZ ZWROTU

NR ZAMÓWIENIA:	
NR FAKTURY/PARAGONU:	
DATA ZAKUPU:	
NAZWA/IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:	
ULICA:	
KOD POCZTOWY, MIASTO:	
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:	
ADRES E-MAIL:	

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Przyczyna zwrotu*

….....
.....

** nie ma obowiązku wypełniania pola jednak wypełnienie go pozwoli nam w pełni odpowiadać na potrzeby naszych klientów*

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

NR:																									
BANK:													KWOTA:												

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

…….
data, miejscowość podpis

UWAGA Zwrot może być dokonany pod warunkiem dołączenia do niniejszego dokumentu paragonu fiskalnego lub faktury VAT wystawionej w związku ze sprzedażą ww. towaru. Warunkiem zwrotu kosztów jest także dostarczenie Sprzedającemu towarów w nienaruszonym stanie wraz z oryginalnym opakowaniem i metkami. Formularz wraz towarem prosimy przesłać na adres:
DECKOUT Sp.zo.o.
Krótka 1, 05- 082, Stare Babice