FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA………………………………………………………………………………..

IMIĘ I NAZWISKO……………………………………………………………………………………..

NUMER TELEFONU I E-MAIL………………………………………………………………………..

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO………………………………………………………………..

NAZWA TOWARU……………………………………………………………………………………..

ILOŚĆ :

CENA :

POWÓD ZWROTU……………………………………………………………………………………

1. Wydrukuj formularz i wypełnij wszystkie pola.

2. Dołącz paragon.

3. Formularz i paragon umieść ze zwracanym towarem w oryginalnym pudełku.

4. Nadaj przesyłkę kurierem lub pocztą na adres:

La Sérénité

ul. Pionierów 13

05-092 Łomianki

5. Jeśli produkt nie jest uszkodzony mechanicznie, zwrotu pieniędzy dokonamy w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przesyłki na podany numer rachunku bankowego.

DATA I PODPIS

…………………………………………………………