

ZWROT/WYMIANA TOWARU

Dane klienta:

Numer zamówienia:
Numer dokumentu sprzedaży.....
Data zawarcia umowy.....
Cena zwracanego produktu.....
Imię i nazwisko:.....
Ulica:.....
Kod pocztowy:.....
Miejscowość:.....
Email:.....
Telefon:.....

Przyczyna zwrotu/wymiany: (właściwie zaznaczyć)

- Bez podania przyczyny
 Inne:.....

Nazwa zwracanego produktu:

.....

Żądania konsumenta:

WYMIANA PRODUKTU: (właściwie zaznaczyć)

- Na inny rozmiar:
.....
- Na inny produkt (W przypadku wymiany na droższy model dopłata płatna jest u kuriera przy doręczeniu wymiany. W przypadku wymiany na tańszy model różnicę zwracamy na konto podane w formularzu):
.....

ZWROT PRODUKTU:

- Zwrot gotówki na konto bankowe: (proszę podać dokładny numer konta bankowego)
.....

.....
(czytelny podpis)

Towar prosimy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z dokumentem zakupu (paragon/faktura) Na adres:

**DKKT D. Kasperowicz K. Tomaszewski Spółka Cywilna
ul. Dereniowa 1/19
16-010 Wasilków**

W przypadku ewentualnych pytań prosimy o kontakt pod numer tel. 85 664 44 46