

Formularz zwrotu



Zwroty prosimy kierować na adres:

PPH Marcin Kucharczyk

Leńcze 228

34-142 Leńcze

Tel: 514 861 613

.....

*Miejscowość, data*

Dane osobowe:

Imię i nazwisko zwracającego: .....

Adres: .....

Telefon: .....

Email: .....

Numer konta i nazwa banku:

.....

Nazwa Towaru: .....

Kolor: .....

Rozmiar: .....

Numer zamówienia: .....

Kwota: .....

Informacje dotyczące zwrotu:

Obuwie nie może nosić śladów używania ani być uszkodzone. Powinno być zapakowane w oryginalne opakowanie. Do przesyłki należy dołączyć wypełniony formularz zwrotu. Obuwie należy wysłać na własny koszt. Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem.

.....

*Podpis klienta*