

SAINT BODY

CHCĘ ZWRÓCIĆ PRODUKTY (FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU)

Imię i nazwisko lub nazwa:

Adres korespondencyjny:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Numer zamówienia:

Data otrzymania zamówienia:

Zwracane produkty

lp.	Nazwa zwracanego produktu	Cena z VAT	Ilość

Nr rachunku bankowego:

Powód zwrotu (to pole nie jest obowiązkowe, jednak będziemy wdzięczni za jego wypełnienie):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Uszkodzone opakowanie | <input type="checkbox"/> Źle leży |
| <input type="checkbox"/> Wymieniam towar na inny | <input type="checkbox"/> Otrzymałem nie ten produkt, który zamawiałem |
| <input type="checkbox"/> Produkt wygląda inaczej niż na zdjęciu | <input type="checkbox"/> Zwracam bez konkretnej przyczyny |
| <input type="checkbox"/> Nieodpowiedni rozmiar | |

Prosimy o przesłanie formularza wraz ze zwracanym produktem / produktami na adres naszego biura:

SAINT BODY
UL. BIAŁA 4 LOK. 21
00-895 WARSZWA

z dopiskiem "Zwrot"

Możesz także przesłać formularz / wiadomość na adres: e-mail: kontakt@saintbody.com

.....
podpis