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):

☐ Uszkodzone opakowanie

☐ Wymieniam towar na

☐ inny

☐ Produkt wyglda inaczej niż na zdjęciu Nieodpowiedni rozmiar

☐ Źle leży

☐ Otrzymałem nie ten produkt, który zamawiałem Nietrafiony prezent

☐ Zwracam bez konkretnej przyczyny

Prosimy o przesłanie formularza wraz ze zwracanym produktem / produktami na adres naszego biura: SAINT BODY sp. z o.o z siedzibą w Warszawie
ul. HIEROGLIF 1D/5 , 01-972 Warszawa
z dopiskiem “Zwrot”

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

.....
podpis