

DETOX DESIGN

ZGŁOSZENIE WYMIANY / ZWROTU*

(*niepotrzebne skreślić)

ZAKUPIONY TOWAR (rodzaj i nazwa):

DATA ZAKUPU TOWARU:

IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:

ADRES KUPUJĄCEGO (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

ADRES E-MAIL:

TELEFON KONTAKTOWY:

(w razie jakichkolwiek nieścisłości będziemy kontaktować się mailowo
bądź telefonicznie na podany numer)

POWÓD WYMIANY / ZWROTU* (krótki opis)

(*niepotrzebne skreślić)

CHCĘ WYMIENIĆ NA TOWAR (rodzaj i nazwa):

DANE DO PRZELEWU (nr konta, adres, imię i nazwisko):

DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO: