



FORMULARZ WYMIANY / ZWROTU / REKLAMACJI

/niepotrzebne skreśl/

Jeśli chcesz wymienić ciuch na inny, wypenij ten formularz wpisując w miejscu nr konta – model + rozmiar na wymianę.

Nr zamówienia.....data zamówienia.....

data otrzymania.....imię i nazwisko.....

adres.....

e-mail.....telefon.....

Nazwa zwracanego towaru.....

Powód zwrotu.....

.....

.....

Interesuje mnie: wymiana / zwrot pieniędzy / naprawa <zaznacz właściwe>

Wybieram ubranie <podaj model i rozmiar

.....

Decyduję się na zwrot <podaj nr konta>

.....

.....

<miejscowość/data/podpis klienta>

*Prosimy o odesłanie formularza wraz z paragonem oraz dobrze zabezpieczonym towarem na adres: Ewa Piątek, ul.Sobieskiego 4/15, 99-200 Poddębice. Zwroty realizowane są w terminie 7 dni roboczych

Dziękujemy za zakupy w sklepie Macosa <3