

FORMULARZ: ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI TOWARU (wybrane zaznacz)

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA.....

IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO :

*ADRES NA KTÓRY MA ZOSTAĆ ODESŁANY WYMIENIANY PRODUKT

.....

TELEFON:EMAIL:.....

**PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA KONTO ZA PRODUKT:

.....
(podaj nazwę zwracanego produktu, pieniądze zostaną przebrane na konto, z którego dokonywana była płatność za zamówienie)

***PRZYCZYNA REKLAMACJI:

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)

*jeśli dokonujesz wymiany na inny rozmiar

** jeśli dokonujesz zwrotu lub zgłaszasz reklamację

*** jeśli reklamujesz produkt

Adres do wysyłki zwrotów, wymiany i reklamacji:

WARSAW SAINTS, Adama Branickiego 9/73, 02-972 Warszawa