FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

☐ ZWROT ☐WYMIANA

Imię i Nazwisko: _____

Numer zamówienia:_____

Data zamówienia: _____

Numer paragonu: _____

Numer telefonu: _____ Adres e-mail: _____

ZWRACANE POZYCJE

	Nazwa Towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu/wymiany
1.				
2.				
3.				
4.				

Numer konta oraz adres do zwrotu

Numer konta:																								

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

Kod pocztowy: _____ Miasto: _____

W przypadku gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni mają Państwo możliwość dokonania zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów nieużywanych, czystych, razem z oryginalnym opakowaniem oraz dowodem zakupu (paragon fiskalny lub faktura VAT) na adres:

Salon Jubilerski MAGAR
C.H. Panorama
ul. Górczyńska 23
66-400 Gorzów Wlkp.

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz oraz otrzymany rachunek.
Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki, jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem.
Koszty przesyłek w przypadku zwrotu towaru wynikającego z błędnej realizacji zamówienia przez MAGAR pokrywa Sprzedawca.

_____
(czytelny podpis klienta)