

ZWROT/WYMIANA PRODUKTU

Należy wypełnić formularz i wysłać go razem ze zwracanym towarem. Należy dołączyć pargon.

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko: Numer zamówienia:
Ulica: Data zamówienia:
Kod pocztowy: Nr telefonu:
Pocztą: Adres e-mail:
Miasto i kraj:

CHCĘ:

Zwrócić towar	Wymienić towar	Inne

*właściwe zaznaczyć x

UŻYTA METODA PŁATNOŚCI

Płatność z góry	Karta kredytowa	Paypal	Faktura	Inne

*właściwe zaznaczyć x

Koszty zostaną zwrócone za pomocą firmy DotPay. W przypadku płatności z góry, zwrot wykonywany w ciągu 3 dni roboczych. Przy płatności kartą - klient otrzymuje pieniądze najpóźniej w kolejnym cyklu rozliczeniowym rachunku karty. W przypadku płatności na podstawie faktury, otrzymana faktura będzie poddana korekcie lub anulacji.

WYMIANA TOWARU. CHCĘ WYMIENIĆ ZAKUPIONY PRODUKT NA NASTĘPUJĄCY:

Nr artykułu	Nazwa produktu	Kolor	Długość	Liczba sztuk

ADRES ZWROTNY:

InHair Extensions / InBeauty Hair&Body
ul. Dyrekcyjna 2
40-012 Katowice

Wypełnia sprzedający:

Data otrzymania	Odrzucony zwrot	Podpis



.....
(czytelny Podpis Klienta)