

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot środków za produktu na rachunek bankowy:

.....

(numer rachunku)

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)

Zwrot prosimy kierować na adres:

Holista Sp. Z o. o.

ul. Słowackiego 116,

32-400 Myślenice