MIĘDZYZAKŁADOWY KLUB SPORTOWY „POGOŃ" LEŻAJSK

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Imię i Nazwisko:.....

Nr zamówienia:…….....

Data zamówienia: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

e-mail: …….....

Powód zwrotu / wymiany (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i kolor, na który ma zostać wymieniony)

……

……

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....…….

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: …….....…….

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotu towaru)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:.....…….....…….....

Pełny adres właściciela rachunku: ....…….....…….....…….....…….……

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony formularz. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy paczek odesłanych do nas za pobraniem.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu.

……..

Data i podpis klienta