

FORMULARZ ZWROTU

.....
imię, nazwisko klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Oświadczam, że zwracam towar kompletny, nienoszący śladów użytkowania i w oryginalnym opakowaniu.

Numer zamówienia(*)	
Zwracany towar (nazwa oraz kod kreskowy, jeśli jest)	
Dane do zwrotu	SKLEP Z HERBATĄ Janina Jaworudzka ul. Szeroka 20 44-240 Żory info@herbaciany prezent.pl
Przyczyna zwrotu (pole wypełniane dobrowolnie)	
Data zawarcia umowy(**)/odbioru(**)	
Zwrot należności (Bank i numer konta)	
Uwagi	
Miejscowość, data	
Czytelny podpis klienta	

(*) Należy dołączyć oryginał dowodu zakupu (paragon lub faktura)

(**) Niepotrzebne skreślić

UWAGA: Nie przyjmujemy żadnych przesyłek, które zostały odesłane do nas za pobraniem.