

FORMULARZ ZWROTU TOWARU / WYMIANY / REKLAMACJI

Nr zamówienia

Nazwa użytkownika

POWÓD zwrotu/wymiany/reklamacji

.....
.....
.....
.....

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:

Ulica i nr domu/mieszkania:

Kod pocztowy i miasto:

Nr telefonu: E-mail:

DANE O RACHUNKU BANKOWYM (w przypadku zwrotu lub wymiany na droższy produkt)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

--- -- -- -- -- -- -- -- -- --

Nazwa banku:

Dane właściciela rachunku bankowego:.....

.....

UWAGA!

W przypadku wymiany towaru należy dołączyć do przesyłki 8zł (koszt wysyłki zwrotnej do nabywcy) oraz różnicę w przypadku wymiany towaru na droższy.

Prosimy o:

- czytelne wypełnienie formularza (literami drukowanymi),
- odesłanie wraz z towarem na koszt nabywcy na adres:
ANTIDOTUM Ireneusz Marzoch, ul. Poczтовая 2/2, 70-356 Szczecin,
- dołączenie oryginału dowodu zakupu.

O decyzji poinformujemy Państwa telefonicznie, bądź drogą mailową.

Zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu/wymiany/reklamacji.

.....
data i podpis nabywcy

* niepotrzebne skreślić