

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

NUMER TELEFONU

NAZWA TOWARU DO ZWROTU

ILOŚĆ

NUMER RACHUNKU DO ZWROTU

POWÓD ZWROTU (pole niewymagane)

PODPIS

DATA

Jeśli zakupione produkty nie spełniają Twoich oczekiwań, możesz je zwrócić w terminie 14 dni od otrzymania przesyłki. Spakuj paczkę i dołącz do niej paragon oraz wypełniony formularz. Produkty muszą dotrzeć do nas w nienaruszonym stanie, dlatego spakuj je bezpiecznie. Wysyłasz towar na swój koszt.

Adres do zwrotu: KMH Marlena Klupś, ul. Warszawska 9, 63-820 Piaski