

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko _____
Numer zamówienia _____
Numer telefonu _____
Adres e-mail _____
Data zakupu _____

ZAWRACANE TOWARY

NAZWA	ROZMIAR	KOLOR	LICZBA	PRZYCZYNA ZWROTU

ZWROT NALEŻNOŚCI

numer konta _____
imię i nazwisko _____
ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____
kod pocztowy _____ miasto _____

podpis

W przypadku, gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni, mają Państwo możliwość dokonania zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów nieużywanych, czystych, nieuszkodzonych razem z oryginalnym opakowaniem.

Towar należy odesłać na adres: **FIRMA L. ZAŁĘSKI, ul. M. Pożaryskiego 66, 04-632 Warszawa**

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz oraz **FAKTURĘ**.

Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki.

Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem.