FORMULARZ ZWROTU/ REKLAMACJI* TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ……

DATA ZAMÓWIENIA :……

IMIĘ I NAZWISKO: ……..

ADRES:……

……T

ELEFON: ……..

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	ROZMIAR	PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

WNOSZĘ O:

1. **ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY**

   (zwrot pieniędzy możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:..... ……

NUMER RACHUNKU																														

2. **WYMIANĘ NA PRODUKT PEŁNOWARTOŚCIOWY:**

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	ROZMIAR

Uwagi Klienta:.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)

*niepotrzebne skreślić

Adres do wysyłki zwrotów i reklamacji:
POV Cloudpack Sp. z o.o. – LifeStab, ul. Jeziora 2, 05-652 Pniewy