

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI

(niepotrzebne skreśl)

Imię, nazwisko

Adres

E-mail

Nr telefonu

Nr zamówienia

Data transakcji

Metoda płatności

Przedmiot zwrotu

PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

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

Interesuje mnie: wymiana/zwrot pieniędzy (zaznacz właściwe)

DANE DO PRZELEWU

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

Towar otrzymałem/-am w dniu:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(Miejscowość/Data/Podpis Klienta)

Prosimy o odesłanie formularza wraz z dowodem zakupu oraz dobrze zabezpieczonym towarem na adres:

Wypieki Beaty Beata Pawlak

Ul. Marmurowa 44/45

05-110 Jabłonna

Zwroty realizowane są w terminie 7 dni roboczych.

Dziękuję Ci za zakupy w sklepie Wypieki Beaty!