

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

zwrot

wymiana

Nr zamówienia Data złożenia zamówienia

Wartość zamówienia (**bez kosztów wysyłki**)

Wartość całkowitego zamówienia (**wraz z kosztami wysyłki**)

Powód zwrotu/wymiany

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

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:

Ulica i nr domu/mieszkania:

Kod pocztowy i miasto:

Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)..... E-mail:

DANE O RACHUNKU BANKOWYM (ważne w przypadku zwrotów)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nazwa banku:

Dane właściciela rachunku bankowego:.....

.....

Zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu/wymiany.

.....

Data i podpis nabywcy

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (literami drukowanymi) i odesłanie wraz z towarem na adres: INSPIRACJA Sp.J. 16-070 Choroszcz, ul. Warszawska 19. **O decyzji poinformujemy Państwa drogą mailową.**