

Do: Firma Ethnic Sun Agnieszka Maj-Syguła

Data:

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko:	
Adres zgłaszającego:	
Numer telefonu komórkowego / stacjonarnego*	
Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty:	
Data zakupu:	
Data zgłoszenia zwrotu:	
Numer zamówienia	
W przypadku częściowego zwrotu zamówienia proszę podać numer pozycji z faktury oraz ilość sztuk:	
Powód zwrotu:	<input type="checkbox"/> dostawa niezgodna z zamówieniem <input type="checkbox"/> rodzaj produktu okazał się niezgodny z oczekiwaniami <input type="checkbox"/> inny: (jaki?).....

* Pola nieobowiązkowe

.Zapoznałam/łem się z regulaminem oraz warunkami zwrotu i odstąpienia od umowy sklepu internetowego ETHNIC SUN Agnieszka Maj-Syguła

Podpis