

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

zwrot wymiana

Nr zamówienia

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki)

Powód zwrotu/wymiany

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

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:

Ulica i nr domu/mieszkania:

Kod pocztowy i miasto:

Nr telefonu: 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.

.....

podpis nabywcy

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (DRUKOWANYMI LITERAMI) i odesłanie wraz z towarem i paragonem na adres: Cyclo Centrum s.c Borys Świć i Tomasz Skowroński, 39-300 Mielec, ul. Szafera 31. O decyzji poinformujemy Państwa telefonicznie, bądź drogą mailową.