FINKE
FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

IMIĘ I NAZWISKO……

ADRES……

TELEFON……

E-MAIL……

NUMER ZAMÓWIENIA……

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA……

DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA……

ZWRACANE PRODUKTY:

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU:

CHCĘ WYMIENIĆ PROUKT: TAK / NIE

PROSIMY O PODANIE SZCZEGÓŁÓW WYMIANY:

……

……

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu/wymiany zawarte w Regulaminie Sklepu.

.....
PODPIS KLIENTA