FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zamówienia: .....

DANE KLIENTA:

Numer faktury/Paragonu: .....

Imię i nazwisko lub Nazwa zamawiającego:
.....

Telefon: ..... e-mail: .....

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy (nie wypełniać w przypadku płatności PayU i tradycyjnego przelewu, jeśli rachunek pozostaje bez zmian)

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela rachunku: .....
.....
Nazwa Banku: .....

Nr konta																									

DANE ZWRACANEGO TOWARU*:

Nazwa towaru	Ilość [szt.]	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta:
.....
.....
Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu oraz, że zwracany towar nie był użytkowany.

.....
(czytelny podpis Klienta)

Produkt razem z wypełnionym formularzem zwrotu prosimy wysłać na adres:
TUVA HOME Sp. z o.o., ul. Kolejowa 19, 05-500 Stara Iwiczna