

Formularz zwrotu

Sklep internetowy Adormis www.adormis.eu

Dane firmy: REWMAL Paweł Zieliński, ul. Kwiatowa 4, 32-065 Filipowice

E-mail: kontakt@adormis.eu

Dane klienta:

Imię i nazwisko:

Adres:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Dane zamówienia:

Numer zamówienia:

Data otrzymania przesyłki:

Zgłoszenie dotyczy:

☐ Zwrotu produktu

Dane produktu (lub produktów):

1. Nazwa produktu:

Rozmiar / wariant:

2. Nazwa produktu:

Rozmiar / wariant:

Powód zwrotu:

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

Zwrot płatności:

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:

Numer konta:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Oświadczenie klienta:

Oświadczam, że zwracane produkty są w stanie niezmienionym – czyste, nieużywane, bez zapachu perfum i posiadają oryginalne metki.

Podpis klienta:

Data:

Adres do odesłania produktu:

Adormis / ul. Spacerowa 2 Wola Filipowska 32-065

Wskazówki:

Dołącz ten formularz do paczki ze zwracany m produktem. Zwrot s rodk w nastąpi w ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki.