Viola-Vita
Viola-Vita Kornela Łoboda

ul. Pocztowa 1\3, 89-100 Nakło nad Notecią
NIP:5581865660 (+48) 534-530-953

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Data zakupu: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

e-mail: .....

Powód zwrotu / wymiany (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i kolor, na który ma zostać wymieniony)

.....

.....

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: .....

Ulica i nr domu/mieszkania: .....

Kod pocztowy i miasto: .....

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotu towaru)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

Dane właściciela rachunku:.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu.

.....

Data i podpis nabywcy