

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko nabywcy: _____

Nick Allegro/nr zamówienia: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr telefonu: _____

E-mail: _____

TOWAR:

Data zakupu towaru: _____

Data odebrania przesyłki: _____

Nr aukcji/nr zamówienia: _____

Nazwa towaru: _____

Zwrócono paragon /fakturę Nr _____

Cena: _____

Powód zwrotu: _____

Kompletny towar wraz z akcesoriami, instrukcjami obsługi, paragonem/fakturą, opakowaniem oraz niniejszym formularzem odsyłam na adres:

Pro-Wellness, ul. Przeczycka 19, 42-510 Wojkowice Kościelne, tel: 609 202 198

Proszę o zwrot kosztów zakupu towaru na poniższe konto:

Imię i nazwisko właściciela konta: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr konta: _____

Data: _____

Podpis Nabywcy: _____