

FORMULARZ

ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI TOWARU*



A D R E S

**P.P.H.U. MELMIX
UL. WIŚNIOWA 18
34-350 CIĘCINA**

Nr zamówienia (data):	
Imię i Nazwisko:	
Ulica i nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy i miasto:	
E-mail:	
Powód zwrotu/wymiany/powód reklamacji*: (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, nr katalogowy, na który ma zostać wymieniony)	

Dane o rachunku bankowym (ważne w przypadku zwrotu towaru oraz reklamacji)

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane właściciela rachunku:

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

P.S. Pamiętaj proszę, aby zwrot zapakować w kartonowe pudełko i żeby byływypchane w środku, co uchroni je przed zgnieceniem w podróży do nas :)

* niepotrzebne skreślić