

Formularz do zwrotów i reklamacji

DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER ZAMÓWIENIA LUB FAKTURY:
IMIĘ I NAZWISKO :
ADRES :
.....
NUMER TELEFONU :
ADRES EMAIL:.....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

numer rachunku

.....
nazwa banku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU LUB REKLAMACJI

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

GoHerbal Ewa Miękoś
Rojna 130,
91-134 Łódź

.....
.....
uwagi klienta

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
data i czytelny podpis klienta