FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

zwrot □ wymiana □

Nr zamówienia ……..

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki)…….

Powód zwrotu/wymiany…….....

…….....

……..

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:……..

Ulica i nr domu/mieszkania:……

Kod pocztowy i miasto:……

Nr telefonu: …….. E-mail:……

Nick ……...

DANE O RACHUNKU BANKOWYM (ważne w przypadku zwrotów)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□

Nazwa banku:……

Dane właściciela rachunku bankowego……

……

Zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu/wymiany……

podpis nabywcy

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (literami drukowanymi) i odesłanie wraz z towarem na adres: FHU PILCAR ,39-220 Pilzno, ul. Armii Krajowej 7 . O decyzji poinformujemy Państwa telefonicznie, bądź drogą mailową.