

Data

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: _____

Adres
zgłaszającego: _____

Numer telefonu
komórkowego/stacjonarnego: _____

Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty:

Data zakupu: _____

Data zgłoszenia zwrotu: _____

Numer zamówienia/ faktury :

W przypadku częściowego zwrotu zamówienia proszę podać nr pozycji z faktury oraz ilość sztuk:

Proszę o zaznaczenie krzyżykiem powodu zwrotu zakupionego towaru dla celów statystycznych:

- wybrany rozmiar okazał się niewłaściwy
- rodzaj tkaniny okazał się niezgodny z oczekiwaniami
- odcień koloru okazał się niezgodny z oczekiwaniami
- nieodpowiednie wykończenie produktu
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- inny: (jaki?) _____

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego
bartoszplaszcz.pl i z zasadami dokonywania zwrotów.

Podpis