

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

Dane:

Imię i nazwisko:
Adres e-mail:

Ulica:
Miejscowość i kod pocztowy:

Nr zamówienia: _ _ _ _ _

Zwrot środków/wymiana:

numer konta:

Chcę wymienić na:

model:
kolor:
rozmiar:

Produkty do zwrotu

Uzupełnij nazwy produktów, które chcesz zwrócić oraz wybierz powód zwrotu z listy poniżej.

Nazwa produktu	Powód zwrotu (wpisz nr z listy poniżej)

Lista powodów zwrotu:

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Towar niezgodny z zamówieniem | 4. Nieodpowiedni rozmiar | 7. Wymiana |
| 2. Towar był uszkodzony | 5. Kolor inny niż oczekiwany | 8. Inny powód (jaki?):..... |
| 3. Opóźniona dostawa | 6. Jakość poniżej oczekiwań | |
-

Adres do zwrotu:

Make Us Strong
ul. Kopanina 28/32
60-105 Poznań

Podpis:.....