FORMULARZ ZWROTU TOWARU
Allure by AM

Proszę odesłać zwracany towar wraz
z formularzem na adres:
PDesign Paweł Duda
Ul. Pawlety 40, 46-053 Suchy Bór
Email: allurebiuro@gmail.com

Nr zamówienia:	
Data zakupu:	
Imię i nazwisko kupującego:	
Dostawa: ulica i numer:	
Kod pocztowy, miasto:	
Nr telefonu komórkowego:	
Adres e-mail:	

Proszę o zwrot na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)
nazwa Banku: .....Właściciel rachunku:…….....

Numer rachunku																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Powód zwrotu towaru (proszę zaznaczyć właściwe):
[ ] reklamacja, powód –
……

[ ] odstąpienie od umowy (ustawowy zwrot), powód –
……

……
Podpis kupującego