FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU / REKLAMACJI

Data zakupu: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

e-mail: …….....

Zwrot / wymiana / reklamacja (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i kolor, na który ma zostać wymieniony / w przypadku reklamacji opis usterki)

…….....

…….....

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....……

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: …….....……

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotu towaru)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

Dane właściciela rachunku:.....……..…….....

……..……..……..……..……..……

W przypadku gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni mają Państwo możliwość dokonania zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów nieużywanych, czystych, nieuszkodzonych razem z oryginalnym opakowaniem.

Towar należy odesłać na adres:
"Dom w Retro sp. z o.o."
ul. Wieluńska 19
42-202 Częstochowa

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz. Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem.
Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu www.domwretro.pl.

……..

Data i podpis nabywcy