



**FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI** (niepotrzebne skreśli)

**DANE OSOBOWE**

Imię, nazwisko .....

Adres .....

E-mail .....

Nr telefonu .....

**PRZEDMIOT TRANSAKCJI**

Nr zamówienia .....

Data transakcji .....

Metoda płatności .....

Przedmiot zwrotu .....

**PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI**

.....

.....

.....

Interesuje mnie: wymiana/zwrot pieniędzy (zaznacz właściwe)

**DANE DO PRZELEWU**

.....

.....

.....

Towar otrzymałem/-am w dniu: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....  
(Miejscowość/Data/Podpis Klienta)

Prosimy o odesłanie formularza wraz z dowodem zakupu oraz dobrze zabezpieczonym towarem na adres:

Alicja Szyntor  
ul. Słowiańska 12  
72-300 Gryfice

Zwroty realizowane są w terminie 7 dni roboczych.

Dziękuję Ci za zakupy w sklepie Konturek!

*Alicja Szyntor.*