

FORMULARZ ZWROTU

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| numer zamówienia <i>nr zamówienia znajduje się w mailu potwierdzającym zakup lub w historii zamówień</i> | |
| powód zwrotu | |
| imię i nazwisko | |
| adres (ulica, numer domu, kod pocztowy i miejscowość) | |
| numer telefonu | |
| e-mail | |
| numer konta bankowego | |
| nazwa banku | |

Jakie produkty zostają zwrócone?

| Nazwa produktu | Ilość |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |

W przypadku chęci odstąpienia od umowy sprzedaży niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać do sprzedawcy w terminie 14 dni od doręczenia produktów. Produkt (nowy, w oryginalnym opakowaniu, bez śladów używania) powinien zostać odesłany na adres:

Sweet Chill

Niegardów Kolonia 43

32-104 Koniusza

nie później niż w terminie 14 dni od odstąpienia od umowy sprzedaży.

Koszt przesyłki ponosi kupujący. Sklep nie przyjmie przesyłki za pobraniem.

Zwroty realizowane są do 14 dni od daty otrzymania przesyłki przez sprzedawcę.

.....
data i czytelny podpis klienta

Wypełnia sklep po otrzymaniu zwrotu produktu. Potwierdzeniem przyjęcie zwrotu dnia

Zwrócono kwotę brutto: W tym podatek vat:

Uwagi:

.....

Podpis odbierającego zwrot: