



Formularz Zwrotu/Wymiany

.....
miejsce i data

Dane osobowe Nabywcy/Zwracającego

Imię i Nazwisko*:

Adres*:

Telefon kontaktowy*:

Dane dotyczące zawarcia umowy

Numer zamówienia:

Data wydania towaru:

Nazwa zwracanego/wymienianego towaru (kod produktu, rozmiar):

.....

Wymiana na:

Przyczyna zwrotu:

.....

Nazwa banku*:

.....

Nr rachunku bankowego*:

.....
Podpis

W razie jakichkolwiek pytań zapraszamy do kontaktu z obsługą sklepu pod nr tel:
+48 509 388 111, lub mailowo: internet@1242.eu

* Wypełnienie pól oznaczonych gwiazdką jest konieczne do realizacji zwrotu/wymiany