FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i Nazwisko

Ulica Miejscowość i kod pocztowy

PODAJ NR ZAMÓWIENIA

Wszystkie informacje o zwrotach znajdziesz na jednej z naszych stron **DlaStopy.pl lub DlaAmazonek.pl**

ZWROT ŚRODKÓW

* **płatności przez systemy PayU/PayPal/PayPo/BLIK.** zostaną zwrócone za pośrednictwem tych samych serwisów

* **wpłaty dokonane przelewem bankowym lub za pobraniem,** zostaną zwrócone na nr konta podany poniżej

Wpisz numer konta

Pamiętaj: Numer konta bankowego składa się z 26 cyfr. Upewnij się, że każda cyfra jest wpisana prawidłowo.

PRODUKTY DO ZWROTU

Uzupełnij nazwy produktów, które chcesz zwrócić oraz wybierz powód zwrotu z listy poniżej

Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość	Powód zwrotu (wpisz nr listy poniżej)

Lista powodów zwrotu

1. Towar niezgodny z zamówieniem
2. Towar był uszkodzony
3. Opóźniona dostawa
4. Jakość poniżej oczekiwań
6. Zły rozmiar
7. Kolor inny niż oczekiwany
8. Bez powodu
9. Inny powód (jaki?)

.....

Adres zwrotu towaru

Relax-Med
ul. Piasta 21
44 - 200 Rybnik
NIP: 6423209905
tel: 32 422 62 31
e-mail: info@dlastopy.pl
e-mail: kontakt@dlaamazonek.pl

.....
Imię i Nazwisko