# FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU
# WWW.FLEURDELYSEQUESTRIAN.COM

PROSIMY DOŁĄCZYĆ RACHUNEK / PARAGON DO FORMULARZA
W PRZECIWNYM WYPADKU ZWROT/WYMIANA NIE ZOSTANIE UZNANA.

Fleur de lys

Data zakupu:

.....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki):

.....

Nr. Telefonu kontaktowego:

.....

E - mail:

.....

Powód zwrotu/wymiany (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar, kolor na który ma zostać wymieniony) .

.....

.....

.....

.....

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: .....

.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w zakładkach (regulamin oraz zwroty i reklamacje) sklepu internetowego WWW.FLEURDELYSEQUESTRIAN.COM

Data i podpis nabywcy

.....