



FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:.....

Data zamówienia:.....

Imię i nazwisko Klienta:

Adres klienta:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

Nazwa banku Klienta:

Numer konta bankowego, na które zostanie dokonany zwrot środków:

powód zwrotu (zaznacz właściwy):

- 1. produkt nie spełnia moich oczekiwań
- 2. produkt wadliwy

3. paczka dotarła do mnie z opóźnieniem

4. inny:

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

	Nazwa produktu
1.	
2.	
3.	
4.	

Prosimy przesłać paczkę na adres:

Wall Me
Alicja Dahlke-Jurgowiak
Wiosenna 4
60-185 Skórzewo
telefon dla kuriera: 669 391 129

.....

data i podpis Klienta

UWAGA! NIE PRZYJMUJEMY PACZEK ZWROTNYCH PRZESŁANYCH DO NAS ZA POBRANIEM. ZWROT

ŚRODKÓW MOŻLIWY JEST JEDYNNIE ZA POŚREDNICTWEM PRZELEWU BANKOWEGO.