

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data:

Numer zamówienia:

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

Nr Rach.																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Uwagi klienta:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.

Paczkę należy wysłać samodzielnie na adres:

ProBiomarket Sp. z o.o.
ul. Hoża 86/210
00-682 Warszawa
kontakt@narex.pl
tel. 22 299 7574

.....

(podpis Klienta)

Z dopiskiem numeru zamówienia.