FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Nr zamówienia sklepowego: .....

Data zakupu: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki)**:** .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

E-mail: .....

Powód zwrotu / wymiany

(w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i 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:

Dane właściciela rachunku:.....

.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu.

.....

Data i podpis nabywcy

KAMS TECHNOLOGIES
ul. Jana Pawła Woronicza 3 31-409 Kraków
NIP 5130185006 REGON 365655400
mBank 70 1140 2004 0000 3302 7658 0391