

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

IMIĘ I NAZWISKO:.....
 ADRES:.....
 NUMER ZAMÓWIENIA:.....
 DATA ZAMÓWIENIA:.....
 TELEFON:..... E-MAIL.....

ZWRACANY TOWAR

NAZWA:.....

CENA:.....

UWAGI KLIENTA:.....

.....

.....

NUMER KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU:

(dla zamówień opłaconych gotówką przy odbiorze lub przelewem tradycyjnym)

[illegible]

*W przypadku płatności online forma zwrotu zależy od metody płatności wybranej podczas składania zamówienia.

Towar należy odesłać, wraz z dowodem zakupu oraz wypełnionym formularzem zwrotu, na adres:

MARIGOLD
Ul. Wojska Polskiego 3A/10
11-400 Kętrzyn
Tel. 794618658

Informujemy, iż nie przyjmujemy przesylek za pobraniem.

(data i podpis klienta)



MARIGOLD