FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

Podkreśl czego dotyczy formularz: ZWROT / WYMIANA

IMIĘ I NAZWISKO: .....

NR ZAMÓWIENIA (nr z e-maila zamówienia) .....

DATA ZAMÓWIENIA .....

NR TELEFONU.....

ADRES E-MAIL .....

NR	NAZWA ZWRACANEGO TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI
1				
2				
3				
4				

ZWROT DOKONYWANY JEST TĄ SAMĄ FORMĄ PŁATNOŚCI JAK PRZY ZAMÓWIENIU

(BLIK, PAYNOW,KARTA,PAYPO)

TYLKO W PRZYPADKU PŁATNOŚCI PRZELEWEM TRADYCYJNYM PROSZĘ UZUPEŁNIĆ PONIŻSZY

NUMER KONTA DO ZWROTU

NR RACHUNKU																								

ADRES DO ZWROTU

W przypadku, gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni mają państwo możliwość dokonania jego zwrotu w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty jego otrzymania. Warunkiem zwrotu jest brak śladów użytkowania, produkt musi posiadać wszystkie metki, być kompletny oraz zostać odesłany na adres:

FiGa , ul. Goździków 29/31 lokal 18/ 1 piętro, 04-231 Warszawa, Tel :663332772, Email: kontakt@figa.sklep.pl

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz i załączyć wszystkie produktu z zamówienia. Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki. Jednocześnie informujemy, że **nie przyjmujemy** żadnych przesyłek odesłanych do nas **za pobraniem.**

.....

(czytelny podpis klienta)