Miejscowość: ....., data: .....

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY PRODUKTU

By maksymalnie usprawnić proces zwrotu/wymiany produktu, wypełnij poniższe pola poprawnymi danymi. Następnie zapisz formularz i wydrukuj. Po jego podpisaniu, włóż go do paczki razem z produktami i odeślij na adres: Sunday Mood (zwrot/wymiana), ul. Jachtowa 33/18, 62-030 Luboń.

IMIĘ I NAZWISKO: .....
ADRES: .....
NUMER TELEFONU: .....
ADRES E-MAIL: .....
NUMER ZAMÓWIENIA: .....
NAZWA PRODUKTU: .....
DATA ZAKUPU PRODUKTU: .....
NUMER DOWODU SPRZEDAŻY (PARAGONU LUB FAKTURY): .....
.....

WYBIERAM*:

☐ WYMIANĘ PRODUKTU NA:

☐ ZWROT PIENIĘDZY

IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PEŁNY ADRES PRZYPISANY DO RACHUNKU:
.....

NR RACHUNKU BANKOWEGO

.....
Data i podpis klienta

NA ZWROT TOWARU BEZ PODANIA PRZYCZYNY MASZ 14 DNI OD DATY OTRZYMANIA PRODUKTÓW.

*zaznacz właściwe