Miejsce na paragon

Pats24 Sp. z o.o.

oś.Tysiąclecia 61/45

31-610 Kraków, NIP:6783160733

……

Miejscowość, data

ZWROT NA ADRES: Pats24 Sp. z o.o.
Tonia 7
33-22 Bolesław

UWAGA ! ZWROT TYLKO DO 2 DNI - LICZONE OD DATY OTRZYMANIA, DO DATY ODSYŁKI TOWARU !

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Data zakupu i odbioru: .....

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:.....

.....

Data i podpis nabywcy