



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia:

Data zwrotu:

Data zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:.....

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu*

* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego zamówienia na konto bankowe:

Nazwa banku

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Czy podany numer rachunku jest tym samym z którego została dokonana płatność za zamówienie []TAK [] NIE

Wymiany:

Wymiana towaru polega na zwrocie (odstąpieniu od umowy) wybranych artykułów, następnie złożeniu i opłaceniu nowego niezależnego zamówienia

*W przypadku gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni mają Państwo możliwość zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów **nieużywanych, czystych, razem z oryginalnym opakowaniem** na adres:*

**Magami Poland Agnieszka łysoń – Kiskurno,
ul. Letnia 9, 96-321 Żelechów**

Uwaga:

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony formularz.

Prosimy o staranne zapakowanie przesyłki. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek wysyłanych do nas za pobraniem. **Klient dokonuje zwrotu na własny koszt.**

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość

.....
podpis zwracającego