

FORMULARZ DO ODSZKODOWANIA OD UMOWY DO 14 DNI

Imię i adres.....

Telefon a email.....

Data zakupu.....

Numer zamówienia.....

Nazwa, cena towaru.....

Powód zwrotu towaru.....

Numer konta kredytowego/ kod banku

.....

Uwaga: Towar do wymiany zasilajcie zawsze w komplecie, razem z wszystkimi akcesoriami, opakowaniem, metkami i innym. Towar prosimy zaslac na adres:

Monika Švandová, Firkušného 267/10, Brno, 61200 , Czech Republic.

Do paczki prosimy dodac ten formularz

Data i podpis klienta.....