



**Pani
Swojego
Czasu**

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI (niepotrzebne skreśli)

DANE OSOBOWE

Imię, nazwisko

Adres

E-mail

Nr telefonu

PRZEDMIOT TRANSAKCJI

Nr zamówienia

Data transakcji

Metoda płatności

Przedmiot zwrotu

PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

.....

.....

.....

Interesuje mnie: wymiana/zwrot pieniędzy (zaznacz właściwe)

DANE DO PRZELEWU

.....

.....

.....

Towar otrzymałem/-am w dniu:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(Miejscowość/Data/Podpis Klienta)

Prosimy o odesłanie formularza wraz z dowodem zakupu oraz dobrze zabezpieczonym towarem na adres:

IMKER logistyka

ul. Szczepieszka 55

22-400 Zamość

Zwroty realizowane są w terminie 7 dni roboczych.

Dziękuję Ci za zakupy w sklepie Pani Swojego Czasu!

Ola (Pani Swojego Czasu)