healthy herb

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia _____ Data zamówienia ____ ____ ____

Numer faktury / paragonu _____

Imię _____ Nazwisko _____

Adres _____

Telefon _____ E-mail _____

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku _____

nr rachunku																										

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta _____

_____

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Polityce zwrotów na stronie https://healthyherb.pl/zwroty oraz, że zapoznałem się z regulaminem sklepu: https://healthyherb.pl/regulamin

Podpis Klienta _____