

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ ZWROTU TOWARU, ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko Klienta:

Nr zamówienia:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Dane do przelewu:

.....

.....

(Imię i nazwisko, adres, nr rachunku bankowego)

Zwracam w niezmienionym stanie:

Marka i nazwa handlowa towaru / nr partii (nr LOT) / ilość / cena zakupu /

1)

.....

2)

.....

Proszę o podanie przyczyny zwrotu:

.....

.....

1. Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
2. Przesyłkę należy wysłać na adres:
Skin Target
Ul. Stara Huta 18B,
32-500 Chrzanów

.....
(Data, czytelny podpis Klienta)