FORMULARZ ZWROTU PRODUKTÓW

Imię i Nazwisko . . . . . .

Adres . . . . . .

Telefon . . . . . E-mail . . . . . .

Nr zamówienia . . . . . Data zamówienia . . . . . .

Dane, na które ma zostać wykonany zwrot pieniędzy

Imię i Nazwisko posiadacza rachunku . . . . . .

Nr rachunku bankowego

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Zwracane produkty

nazwa produktu	ilość	kwota	powód zwrotu

Uwagi klienta _____

_____

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu produktów określone w Regulaminie sklepu internetowego Kamenó

_____ _____

data czytelny podpis klienta

Adres na który należy kierować zwrot znajdziesz na
www.kameno.com.pl/polityka-zwrotow-i-reklamacji/