

FORMULARZ - ZWROT TOWARU

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Numer telefonu _____

Adres e-mail _____

Data zakupu _____

ZWRACANE POZYCJE

Lp. Nazwa (model, kolor, rozmiar), Ilość , przyczyna zwrotu

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

ZWROT NALEŻNOŚCI

na konto: numer konta _____

na adres: imię i nazwisko _____

ulica _____ nr. domu _____ nr.mieszkania _____

kod pocztowy _____ miasto _____

dodatkowe uwagi

data i podpis

W przypadku gdy zamówiony produkt nie będzie spełniał Państwa oczekiwań mają Państwo możliwość dokonania zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni od daty jego otrzymania, pod warunkiem zwrotu towarów nieużywanych, czystych, nieuszkodzonych razem z oryginalnym opakowaniem.

Towar należy odesłać na koszt własny na adres: **ImpresjaGraf ul. Jana Kochanowskiego 4, 09-402 Płock tel. 603209 356**

Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony niniejszy formularz.

Prosimy pamiętać o starannym zapakowaniu przesyłki. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem.

Zwrot należności następuje tylko w przypadku dołączonego dowodu zakupu paragonu bądź faktury Vat.