FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Numer telefonu:	
E-mail:	
Numer zamówienia/faktury:	
Sposób płatności:	szybkie płatności/blik//przelew
Data zakupu:	
Numer konta bankowego do zwrotu:	
Nazwa pozycji i ilość sztuk (przy częściowym zwrocie):	
Powód zwrotu:	[ ] Produkt jest za mały [ ] Produkt jest za duży [ ] Produkt niezgodny z opisem / ze zdjęciem [ ] Produkt jest uszkodzony [ ] Produkt jest niezgodny z zamówieniem [ ] Słaba jakość produktu [ ] Inne: .....

Dział Sprzedaży
ul. Herbsta 20/9
76-200 Słupsk
kontakt@elfame.pl
tel. 516 667 160
www.elfame.pl

Zapoznałam/łem się z regulaminem sklepu internetowego Elfame.pl i z zasadami dokonywania zwrotów

data i podpis klienta:

.....