

FORMULARZ ZWROTU

Nr zamówienia:	
Data zakupu:	
Data otrzymania przesyłki:	
Imię i nazwisko Kupującego:	
Adres: ulica i numer:	
Kod pocztowy, miasto:	
Nr telefonu kontaktowego:	

Powód zwrotu towaru (zaznacz jedno właściwe):

reklamacja, z powodu:

.....

odstąpienie od umowy (ustawowy zwrot w terminie 14 dni) z powodu:

.....

	Zwracany towar:	ilość	cena	wartość
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
RAZEM DO ZWROTU:				

UWAGA: Jeżeli skorzystałaś z gratisowej wysyłki, a wartość Twojego zamówienia po zwrocie towarów będzie niższa od wartości uprawniającej do gratisowej wysyłki, zwracana kwota zostanie pomniejszona koszt wysyłki.

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy nr (wpisz 26 cyfr):														
Właściciel rachunku:														
Adres:														

UWAGA: Jeśli chcesz zamówić inny towar - prosimy o złożenie nowego zamówienia.

Data i podpis Kupującego

Wypełniony i podpisany formularz wraz z towarem należy przesłać na adres:
Sklepy KOKA - ZWROTY, Cybińska 34A, 62-020 Swarzędz