

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

MINDOUT

IMIĘ
I NAZWISKO

NUMER
FAKTURY*

*FAKTURA PRZYCHODZI NA E-MAIL W OSOBNEJ WIADOMOŚCI

KOD/POWÓD	
KOD	OPIS
1	NIEODPOWIEDNI ROZMIAR
2	NIEODPOWIEDNI KRÓJ
3	WADA FABRYCZNA [OPISZ JAKA]
4	INNY [WPISZ JAKI]
5	NIE CHCĘ PODAWAĆ POWODU

NUMER
ZAMÓWIENIA*

*ZNAJDUJE SIĘ W MAILU POTWIERDZAJĄCYM ZAMÓWIENIE

ADRES DO ZWROTU

TYMOTEUSZ GZYL DESIGN
UL.KACZEWSKA 24 LOKAL 26
81-506 GDYNIA
TEL: 511 604 510

ARTYKUŁ	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA	SPOSÓB			KOD/POWÓD
				ZWROT <input type="checkbox"/>	NAPR. <input type="checkbox"/>	REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/>	NAPR. <input type="checkbox"/>	REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/>	NAPR. <input type="checkbox"/>	REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/>	NAPR. <input type="checkbox"/>	REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/>	NAPR. <input type="checkbox"/>	REKL. <input type="checkbox"/>	

WYMIANA PRZED WYMIANĄ SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI PRZEZ MAILA,
BY UPEWNIĆ SIĘ, ŻE TWÓJ ROZMIAR JEST DOSTĘPNY

ARTYKUŁ	ROZMIAR ZAKUPIONY	ILOŚĆ	ROZMIAR NA KTÓRY WYMIENIAM

W PRZYPADKU ZWROTU PRODUKTÓW, ŚRODKI ZOSTANĄ ZWRÓCONE PRZY POMOCY TEGO
SAMEGO SPOSOBU, KTÓRYM DOKONANO PŁATNOŚCI

DATA

PODPIS KLIENTA