FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY* TOWARU

(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza).

Nr zamówienia którego dotyczy zwrot: .....

Nazwa zwracanego asortymentu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

Przyczyna zwrotu/wymiany:

.....

.....

Numer konta, na który ma zostać dokonany zwrot (w przypadku wymiany towaru prosimy nie wypełniać)

		-					-					-					-					-					-				

.....

Data i czytelny podpis klienta

Wypełniony dokument należy wraz z dowodem zakupu dołączyć do przesyłki zwrotnej i odesłać na adres:

„Trust Trade" Sp. z o.o.
ul. Przyleśna 1
65-001 Zielona Góra
Sklep internetowy TOBI

Data otrzymania zwrotu: ….....

Data dokonania zwrotu:.....

Nr paragonu korygującego.....

* niepotrzebne skreślić