.....

(data i miejsce sporządzenia)

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: ....

E-mail: ....

Telefon kontaktowy: .....

Adres: .....

Data i dowód zakupu:

(prosimy o dołączenie dowodu zakupu: faktura/potwierdzenie przelewu/numer zamówienia) .....

Produkt do zwrotu:

LP.	Nazwa towaru	Ilość	Powód do zwrotu*

* Warianty odpowiedzi: 1. rozmiar nie pasuje; 2. nie podoba mi się jakość; 3. produkt jest uszkodzony; 4. produkt nie zgadza się ze zdjęciem; 5. inne.

Nazwisko i imię posiadacza rachunku:.....

Numer konta: _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ -_ _ _ _ - _ _ _ _

*Nadaj paczkę do Paczkomatu Paczkomat InPost: KRA247M, Nataliia Trofymchuk, tel. +48572313210, shopbreadtradition@gmail.com

. *Produkty muszą być zwrócone bez śladów użytkowania, w oryginalnym opakowaniu, z całą zawartością. Do produktu należy dołączyć dowód zakupu oraz formularz zwrotu.

..... (podpis osoby składającej zwrot)