

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

NAZWA TOWARU	IŁOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU
1.			
2.			
3.			
4.			

WNOSZĘ O ZWROT ŚRODKÓW NA RACHUNEK BANKOWY

W przypadku płatności dokonanej za pośrednictwem bankowości online, zwrot środków zostanie zrealizowany tą samą metodą. Niemniej jednak prosimy o podanie numeru konta bankowego.

Nazwa Banku:

Numer rachunku bankowego:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)

Adres do wysyłki zwrotów:

BE-ACTIVE.PL
ul. Sobieskiego 75
96-100 Skierniewice