

FORMULARZ WYMIANY/ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO.....

TEL. KONTAKTOWY.....

ADRES E-MAIL.....

NR ZAMÓWIENIA.....

DATA ZAKUPU.....

Do towaru proszę załączyć wypełniony formularz wymiany oraz dowód zakupu (paragon lub fakturę). Dowód zakupu zostanie dostarczony klientowi wraz z wymienianym towarem!

NAZWA TOWARU DO WYMIANY/ZWROTU	KOLOR	ROZMIAR
PROSZĘ O WYMIANĘ NA	KOLOR	ROZMIAR

UWAGI.....

(W PRZYPADKU BRAKU TOWARU) PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI NA PONIŻSZY NUMER KONTA BANKOWEGO:

.....

DANE WŁAŚCICIELA KONTA:

.....

.....
DATA I PODPIS

Towar można wymienić w terminie 14 dni od daty otrzymania przesyłki.
Wymianie podlegają wyłącznie produkty nowe, nie noszące śladów użytkowania.
Odsyłane produkty powinny być odpowiednio zapakowane i zabezpieczone
Klient odsyła towar na swój koszt, nie przyjmujemy paczek za pobraniem.

Towar do wymiany należy odesłać na adres:

Skanda Light Sp. z o.o.

Dworcowa 60

97-200 Tomaszów Mazowiecki