

FORMULARZ ZWROTU ZAKUPIONEGO TOWARU

Podoexpert sp. z o.o.
Ul. Pomorska 115 lok. 2u
90-234 Łódź

Numer faktury / paragonu bądź zamówienia:

Dane osoby zgłaszającej zwrot:

1. Imię i nazwisko:
2. Numer NIP:
3. Nazwa firmy:
4. Numer telefonu:
5. Adres mailowy:
6. Zwracane produkty:
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.
7. Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:
.....

Po pozytywnym rozpatrzeniu zwrotu, środki zostaną zwrócone tym samym kanałem płatności.
W przypadku gdy płatność za zamówienie była dokonana „za pobraniem”, środki zostaną zwrócone na podany powyżej numer rachunku bankowego.

UWAGA!

Zwracany towar nie może nosić śladów jakiegokolwiek użytkowania. Dodatkowo towar powinien być zwrócony w oryginalnym opakowaniu.

Profesjonalny sklep podologiczny.

Adres: ul. Pomorska 115/lok 2u, 90-234 Łódź
E-mail: info@podoexpert.pl
Tel: +48 577 520 500

.....
Data i podpis zwracającego