

# FORMULARZ ZWROTU ZAKUPIONEGO TOWARU

Podoexpert sp. z o.o.  
Ul. Legionów 57  
91-069 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.**

.....  
Data i podpis zwracającego