Towar należy odesłać na adres:
Strefa Padla
ul. Graniczna 11
05-090 Sękocin Nowy
Z dopiskiem: ZWROT

FORMULARZ ZWROTU
(odstąpienie od umowy)

Uzupełnij formularz DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko: .....

Nr telefonu: ..... E-mail: .....

Numer zamówienia: .....

Jeśli dokonałeś płatności za pobraniem lub kartą płatniczą, uzupełnij nr konta, na który zostaną zwrócone środki.

- Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr. Proszę dokładnie sprawdzić wpisany numer.
- W przypadku dokonania płatności przez system Tpay zwrot zostanie dokonany za pomocą tego systemu płatności.

ZWRACANE PRODUKTY

LP	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Poznając przyczynę Twojego zwrotu, będziemy wiedzieli jak ulepszyć nasz sklep i jego ofertę.

1 - Rozmiar za mały
2 - Rozmiar za duży
3 - Za ciasne (dot. butów)
4 - Za szeroki (dot. butów)
5 - Jakość produktu
6 - Nieodpowiedni kolor
7 - Wygląd inny niż na zdjęciu
8 - Uszkodzony / wadliwy
9 - Inne: .....
.....
.....

.....
Data i podpis