

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

RWJ Centrum Drzwi Sp. z o.o.

ul. Wiejska 32A, Jasin, 62-020 Swarzędz


NIP: 6060111539

Adres do zwrotów:

RWJ Centrum Drzwi Sp. z o.o.

ul. Kobylnicka 52, 62-007 Bugaj

tel. 609 228 800

 kontakt: e-sklep@rwjcentrumdrzwi.pl

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

DANE ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania towaru: _____

Data wypełnienia formularza: _____

ZWROT DOTYCZY NASTĘPUJĄCEGO PRODUKTU

Nazwa produktu: _____

Ilość: _____

Powód zwrotu (opcjonalnie): _____

NUMER KONTA DO ZWROTU ŚRODKÓW

IBAN: _____

Imię i nazwisko właściciela rachunku: _____

OŚWIADCZENIE KLIENTA

Oświadczam, że zwracany towar:

- znajduje się w oryginalnym, fabrycznym opakowaniu
- nie nosi śladów użytkowania
- nie został wykonany na indywidualne zamówienie (rozumiem, że takie produkty nie podlegają zwrotowi)
- został zabezpieczony do transportu i jest odsyłany na mój koszt

W przypadku zwrotu towaru rozpakowanego lub uszkodzonego, zwrot środków może zostać pomniejszony zgodnie z polityką zwrotów RWJ Centrum Drzwi Sp. z o.o.

Podpis klienta: _____

Data: _____