Endorfinella

FORMULARZ ZWROTU TOWARU:

NUMER ZAMÓWIENIA: .....
DATA ZWROTU TOWARU: .....
NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....
IMIĘ I NAZWISKO: .....
ADRES: .....
TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:
……

Nr rachunku																								

Zwracane produkty:

Nazwa towaru:	Ilość:	Cena brutto (po rabacie jeżeli obowiązywał):	Przyczyna zwrotu:

Uwagi Klienta: .....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

podpis Klienta

Zwroty prosimy kierować na adres:
Endorfinella, ul. Spisaka 71, 02-495 Warszawa. Tel. 535 636 638
Paczkomat InPost: WAW84M

W razie pytań pozostajemy do dyspozycji. info@endorfinella.com