

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

(PROSIMY WYPEŁNIĆ WYRAŹNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane nabywcy

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

2. Dane zamówienia

Numer zamówienia:

Data zakupu produktu:

Zwracany produkt:

Powód zwrotu:

3. Dane konta bankowego do zwrotu należności

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

Adres do nadania zwracanego towaru:

Studio Graficzne PERFECTCOLOR

ul. Szczecińska 32

75-137 Koszalin

tel. +48 530 790 728

.....
Podpis

Klientowi nie przysługuje prawo do zwrotu w przypadku zamówienia towarów z własnym projektem nadruku (tj. wyprodukowanych pod wytyczne klienta np. z podanym imieniem, datą, nazwą itd.) zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r. art 38. punkt 3.