APIKO

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

Informujemy, że w ciągu **14 dni** kalendarzowych od otrzymania towaru przysługuje prawo do zwrotu lub wymiany towaru.

DANE KLIENTA	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES:	
TELEFON:	
INFORMACJE O PRODUKCIE DO ZWROTU	
PRODUKT:	
CENA:	
PROSZĘ O ZWROT NA RACHUNEK BANKOWY: Informacje o rachunku bankowym, na który ma zostać przelana wartość zwracanego produktu NR RACHUNKU	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES:	
PROSZĘ O WYMIANĘ NA INNY PRODUKT:	
PRODUKT:	
ROZMIAR:	
KOLOR:	

Zwracany/wymieniany produkt wraz z wypełnionym formularzem i dowodem zakupu należy odesłać na adres: PPHU Apiko, ul. Pucka 7, 84-200 Wejherowo.

……..

Data i podpis Klienta