



FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI LUB WYMIANY TOWARU NA INNY PRODUKT

DATA	
IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWY PRODUKTÓW	
NUMER ZAMÓWIENIA	
ROZMIAR	
NUMER KONTA	
UWAGI	
PRZYCZYNA ZWROTU	
FORMA PŁATNOŚCI ZA ZAMÓWIENIE	

*W przypadku wymiany towaru na inny produkt
Prosimy o napisanie na tym formularzu
informacji na jakie produkty mamy dokonać wymiany
różnice kosztów zwrócimy
Jeżeli będzie potrzebna dopłata prosimy
o kontakt: kontakt@wingswind.pl*

PROSZĘ PAMIĘTAĆ O DOŁĄCZENIU DO PRZESYŁKI PARAGONU Z PODPISEM!

*Adres do zwrotu:
95-054 Ksawerów, ul. Mały Skręt 62a*

Koszt zwrotu po stronie klienta.

PODPIS KLIENTA