

FORMULARZ ZWROTU LUB REKLAMACJI

ADRES ZWROTU TOWARU
ILOVLA Kamila Kowalczyk
Ul. Śliczna 2/17,50-566 Wrocław

Nr zamówienia..... Data zakupów.....

Data otrzymania towaru.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Telefon.....Email.....

PRZYCZYNA ZWROTU (zaznacz kółkiem)

1. Towar niezgodny z zamówieniem (wymiana na towar prawidłowy)
2. Towar uszkodzony.
3. Rezygnacja bez podania przyczyny (w ciągu 14 dni od otrzymania towaru musi być do nas dostarczona).

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:.....

Dane właściciela rachunku.....

.....

Nr konta

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.