



FORMULARZ ZWROTU

(Prosimy o wypełnienie na komputerze lub drukowanymi literami)

Imię: Nazwisko:

Ulica, nr domu/nr lokalu:

Kod pocztowy: Miasto:

Nr paragonu: Nr faktury:

E-mail: Data zakupu:

Telefon: Data zwrotu:

I.p.	Nazwa produktu	Liczba sztuk	Przyczyna zwrotu (nieobowiązkowe)
1.			
2.			
3.			

Dodatkowe uwagi:

Jeśli to możliwe, do zwrotu prosimy załączyć dowód zakupu – paragon.
Prosimy o staranne zabezpieczenie produktów w przesyłce.

Dane adresowe do zwrotu:

Galeria Biały Kruk
ul. Koraszewskiego 1
45-011 Opole
Tel. 664085633
e-mail: zamowienia@galeriabiakruk.pl

Zwrot pieniędzy nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od dnia dostarczenia zwracanych produktów na wskazany adres do wysyłki, w takiej samej formie jak dokonywana była płatność.

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

Miejscowość, Data, Podpis Klienta

W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod adresem:
zamowienia@galeriabiakruk.pl

Dziękujemy za zakupy w sklepie internetowym Galeria Biały Kruk!
#galeriabiakruk

