



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data reklamacji		Data zakupu	
Nr paragonu/fv		Nr zamówienia	

Nazwa towaru	
Kod towaru (kod kreskowy ean)	

Uwagi	
-------	--

Imię, nazwisko, adres osoby dokonującej reklamacji	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	
Nr telefonu	

Masz prawo zwrotu towaru w terminie 20 dni od dnia otrzymania towaru. **Uwaga! Zwrot towaru jest możliwy tylko wówczas, gdy towar jest w stanie niezmiennym**, tj. brak śladów użytkowania, zniszczenia. W przeciwnym wypadku odpowiadają Państwo tylko za zmniejszenie wartości rzeczy wynikające z korzystania z niej w sposób inny niż było to konieczne do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy.

Zapoznałam/em się z warunkami odstąpienia od umowy określonych w regulaminie sklepu ladytrendy.pl:

.....
(czytelny podpis)

ADRES REKLAMACJI:
DROGERIA ROSA
UL. RYNEK 17
32-720 NOWY WIŚNICZ
tel. 505 569 844
email: sklep@ladytrendy.pl