

# CHOLETTE

## FORMULARZ ZWROTU

(odstąpienia od umowy)

### Adres wysyłki:

Katarzyna Zwolińska

793 284 940

cholette.biuro@gmail.com

ul. Marianowska 8

Tarnowo Podgórze 62-080

1. NR ZAMÓWIENIA:.....

2. IMIĘ I NAZWISKO:.....

3. TELEFON:.....

4. DATA OTRZYMANIA TOWARU:.....

5. POWÓD ZWROTU:  za mały  za duży  źle leży  nie spełnia oczekiwań  inne:

6. FORMA PŁATNOŚCI:

Przelewy24

PayPal

Przelew tradycyjny, Blik lub za pobraniem:

7. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU

.....

8. NAZWA TOWARU - Zwracam w stanie niezmienionym

.....

9. ROZMIAR

.....

10. ILOŚĆ

.....

11. CENA BRUTTO

.....

#### ZASADY PRZYJMOWANIA ZWROTÓW

Zwracane produkty muszą posiadać metki. Nie mogą mieć śladów użytkowania czy zabrudzeń m.in. od kosmetyków.

Zwrot pieniędzy realizowany jest przy wyżej spełnionych warunkach i trwa do 14 dni. Koszt przesyłki za zwracany towar ponosi Kupujący.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

Masz pytania i sugestie?  
Napisz do Nas - [cholette.pl](mailto:cholette.pl)