MONDOLAB

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:		Data zamówienia:	
Numer faktury:			
Imię i nazwisko:			
Adres:			
Telefon:		Email:	

W przypadku płatności za pobraniem proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																														

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w Regulaminie.

.....
(czytelny podpis Klienta)

Zwrot/reklamację należy wysłać na adres: DTW Logistics (DC5 Dział Zwrotów), Kopytów 44e, 05-870 Błonie