Sprzedawca:

naturalszop.pl
Dr House Polska Sp. z o.o.
Tymienieckiego 30a
90-350 Łódź
NIP: 725-219-10-32

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Nr konta																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Przyczyna zwrotu / reklamacji:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.

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

.....
(czytelny podpis Klienta)