

FORMULARZ ZWROTU

Formularz ten prosimy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zwrotu zakupionego towaru.

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Adres mailowy _____

Telefon _____

Nr zamówienia _____

Data zakupu _____

Konsument ma prawo zwrócić zakupiony towar pod warunkiem złożenia oświadczenia o odstąpieniu w terminie 14 dni od otrzymania przesyłki oraz odesłania jej w ciągu kolejnych 14 dni od złożenia oświadczenia. Zwrot środków dokonywany jest w terminie do 14 dni od daty otrzymania zwracanego towaru. Forma zwrotu środków będzie taka sama jak forma dokonanej przez Państwa płatności.

NAZWA TOWARU _____

POWÓD _____

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt na adres:

kontakt@dotykamzycia.pl

Wypełniony i podpisany formularz wraz z zabezpieczonym przed uszkodzeniem towarem

prosimy odesłać na adres: DOTYKAM ŻYCIA Alicja Wąsała

Krasińskiego 2, 24-100 Puławy dopiskiem „ZWROT dotykamzycia.pl”.

Data Podpis Klienta _____