



FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia _____

Imię i Nazwisko _____

Telefon _____

Adres _____

Data zakupu _____

Powód zwrotu _____

Numer konta _____

ZWRACAM

Nazwa produktu _____

Warunki składania zwrotu:

1. Zwrot powinien zostać złożony na piśmie i przesłana wraz produktem i paragonem na adres: Resin, Jagiellońska 24, 33-300 Nowy Sącz.
2. Towar powinien być nowy, bez oznak użytkowania.
3. Towar powinien być zabezpieczony przed uszkodzeniem w transporcie. Sklep nie odpowiada za wady powstałe w transporcie.
4. Koszt wysyłki ponosi kupujący.
5. Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia zwrotu w ciągu 14 dni od otrzymania produktu oraz poinformuje kupującego o decyzji.

Czytelny podpis klienta