FORMULARZ WYMIANY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci wymiany towaru na inny w sklepie jelonekm.pl)

ADRESAT PRZESYŁKI ZWROTNEJ :

JELONEK

ul. Piotra Skargi 12

93-036 Łódź

tel +48 786 141 459

e-mail sklep@jelonekm.pl

Imię i Nazwisko oraz adres wymieniającego

_____

Numer telefonu i adres e-mail

_____

Numer zamówienia

_____

Data zakupu

_____

Przedmiot wymiany (nazwa, kolor, rozmiar)

_____

Wymieniam na (nazwa, kolor, rozmiar)

_____

_____

Nazwa banku i numer konta do zwrotu środków w przypadku różnicy ceny

_____

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Data i podpis

_____

Koszt przesyłki zwrotnej w każdym przypadku pokrywa nadawca/klient. Nie odbieramy przesyłek za pobraniem lub do opłacenia.