**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Prosimy o odesłanie produktu na adres firmy:

**BASIC SPACE Magdalena Perzyna, Radostów Drugi 25, 98-410 Czastary,  
tel: 537 045 783**

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .........................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO: ................................................................................................................

ADRES: .................................................................................................................................

................................................................................................................................................

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

Proszę o zwrot gotówki tym samym sposobem płatności lub na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: ........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Koszt odesłania produktu ponosi klient.

Zwracany produkt, nie może być brudny lub uszkodzony, prosimy o prawidłowe zapakowanie, najlepiej w oryginalne opakowanie. W przypadku uszkodzenia towaru, Sprzedawca ma prawo pomniejszyć zwracaną kwotę o koszt wymaganej naprawy.

Po otrzymaniu i sprawdzeniu produktu, zwrócimy pieniądze.

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

....................................................................................

(data, czytelny podpis Klienta)