

MSTQ" ILDAR MUSTAKIMOV

al. Ujazdowskie 24 lok. 21

00-478 Warszawa,

NIP: 5222973409, REGON: 366942106

FORMULARZ ZWROTU

Dla sprawnego przeprowadzenia procesu zwrotu wypełnij drukowanymi literami. Wypełniony formularz podpisz i załącz do przesyłki ze zwracanym produktem oraz dowodem zakupu (kserokopia).

Dane klienta zwracającego produkt:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:.....

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU:

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

PRZYCZYNA ZWROTU -*opcjonalnie* (klient ma prawo odstąpić od umowy w przeciągu 14 dni):

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

DATA ZAKUPU:

NR. DOK. SPRZEDAŻY (paragon, faktura):

NR KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU

.....

ZWROT NIE ZOSTANIE PRZYJĘTY jeżeli: produkt jest otwarty, opakowanie jest uszkodzone, upłynął termin 14 dni od daty dostarczenia przesyłki.

.....

DATA

.....

PODPIS KLIENTA