ESPIR S.C.
ul. Nilskiego Łapińskiego 46
18-100 Łapy
22 599 42 04
shop@ombre.pl

ombre

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: _____ Data zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

UWAGA! Nie przyjmujemy paczek za pobraniem.
Pomóż nam polepszyć jakość naszych produktów, wpisując odpowiedni powód zwrotu.
Dzięki Twojej pomocy i zaangażowaniu udoskonalimy nasze produkty, tak aby spełniły Twoje oczekiwania. Tym samym ograniczymy ilość zwrotów, emisji CO2 oraz zużytych opakowań.
Chcemy tworzyć modę przyjazną środowisku, to wyraz naszej społecznej odpowiedzialności.

LP.	NAZWA PRODUKTU	CENA	KOD ZWROTU
1			
2			
3			
4			
5			

Suma: _____

KOD ZWROTU:
1. Odstąpienie bez podania powodu
2. Rozmiar za mały
3. Rozmiar za duży
4. Jakość nie spełnia moich oczekiwań
5. Niezgodny z opisem/zdjęciem
6. Produkt posiada wadę. Jaką? _____
7. Inne. Jakie? _____

Zwrot zostanie wykonany w sposób w jaki otrzymaliśmy płatność. W przypadku płatności za pobraniem lub przelewem tradycyjnym środki zwrócimy na wskazane konto.

		-					-					-					-					-					-				

_____
data i podpis