MAFFEI FORMULARZ ZWROTU

DANE KONSUMENTA (imię, nazwisko, adres, telefon)	
Nr rachunku bankowego do zwrotu	.....
Paczkę wraz z wypełnionym formularzem odeślij na adres:	MAFFEI.PL UL. LIDZBARSKA 37 09-300 ŻUROMIN zamowienia.maffei@gmail.com tel. 603106598
Nazwa produktu:	
Numer zamówienia:	
Data odbioru produktu:	
Wartość zwracanego produktu:	
Powód zwrotu: ☐ za mały rozmiar ☐ za duży rozmiar ☐ produkt nie zgodny z oczekiwaniami ☐ inne……	
Podpis Konsumenta:	
Data wypełnienia formularza:	

WYMIANA PRODUKTU:

Aby dokonać wymiany produktu, prosimy dokonaj zwrotu wg. powyższych wytycznych i złóż nowe zamówienie w naszym sklepie.