

sistu

FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY

NUMER ZAMÓWIENIA:					
DATA ZAMÓWIENIA:					
DATA OTRZYMANIA PACZKI:					
FORMA PŁATNOŚCI:	<input type="checkbox"/> przelew tradycyjny	<input type="checkbox"/> Tpay	<input type="checkbox"/> PayPal	<input type="checkbox"/> pobranie	<input type="checkbox"/> karta upominkowa
ZWRACANY PRODUKT/PRODUKTY:					
PODAJ POWÓD ZWROTU/ NAPISZ NA CO CHCESZ WYMIENIĆ ODESŁANY PRODUKT:					
IMIĘ I NAZWISKO:					
ADRES:					
TEEFON:					
E-MAIL:					
NR KONTA i WŁAŚCICIEL (nie musisz podawać jeśli płaciłeś za zamówienie poprzez Tpay czy PayPal):					

Zamówienie odeślij na adres:

SISTU

ul. Koźmiana 8

20-429 Lublin

Tel. + 48 512 135 566

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego SISTU i z zasadami dokonywania zwrotów i wymiany.

.....
Data i Podpis