SORELLA

FORMULARZ *(zaznacz w kółku wybraną opcję)

ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI

Klient ma prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania towaru

Numer zamówienia ……..…… Data zamówienia ……..……

Numer faktury / paragonu ……

Imię i nazwisko ……..……..…….. Adres ……..……

Telefon ……..….. Adres e-mail ……..…..……

Bank: …… Nr rachunku:

ODESŁANIE ORYGINAŁU PARAGONU JEST WARUNKIEM KONIECZNYM ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	KWOTA	POWÓD – wpisz numer

Powody zwrotu towaru:

1 – za mały rozmiar
2 – za duży rozmiar
3 – nieodpowiedni kolor
4 – niezgodny z opisem
5 – niewygodny
6 – uszkodzony
7 – pomyłka zamówienia
8 – inne (prosimy o opisanie powodu)

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

.....
(czytelny podpis Klienta)

ZWROTY PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:

SORELLA
Al. Wojska Polskiego 56
26-600 Radom
e-mail: reklamacje@sorella.online