

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i dołączenie go do przesyłki zwrotnej.

Imię i nazwisko:	
Numer zamówienia:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Data zakupu:	
Nazwa zwracanego produktu:	
Powód zwrotu (opcjonalnie):	

Adres zwrotu:
PRIMESALE
ul. Broniewskiego 5
43-200 Pszczyna

Zwrotu można dokonać w terminie 14 dni od otrzymania zamówienia. Produkt powinien zostać odpowiednio zabezpieczony na czas transportu.