FORMULARZ ZWROTU

Nr zamówienia:…….....

Nazwa sklepu: Nuvigo

Data zamówienia: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): .....

e-mail: …….....

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....……

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: …….....…….

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Imię i nazwisko właściciela rachunku:.....……....…….....

W przypadku, gdy zamówiony produkt będzie nieodpowiedni, mają Państwo możliwość dokonania zwrotu nieużywanych produktów w ciągu 14dni od daty otrzymania. Razem z odsyłanym towarem należy wysłać wypełniony formularz. Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy paczek odesłanych do nas za pobraniem.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi na stronie sklepu oraz regulaminem sklepu. Niewypełnienie któregoś z powyższych pól znacznie wydłuży lub uniemożliwi dokonanie zwrotu!

……..

Data i podpis klienta