POMADZIARZ

www.pomadziarz.pl

FORMULARZ ZWROTU

(formularz prosimy wypełnić i odesłać w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja niżej podpisany/a niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____ **Adres e-mail:** _____

Numer zamówienia: #_____ **Data zamówienia:** _____

Jeśli dokonałeś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym uzupełnij numer konta, na który zostaną zwrócone środki.*

Numer rachunku/konta bankowego do zwrotu*:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

***** W przypadku płatności online, zwrot zostanie dokonany tą samą formą płatności.

PRODUKT

W przypadku chęci odstąpienia od umowy sprzedaży niniejszy formularz prosimy wypełnić i odesłać nam drogą elektroniczną na adres **kontakt@pomadziarz.pl** lub dołączyć go do paczki zwrotnej. Wszystkie informacje dotyczące odstąpienia od umowy znajdą Państwo na stronie **www.pomadziarz.pl** w zakładce reklamacje i zwroty.

Adres do zwrotu:

Pomadziarz
Al. Armii Krajowej 54, piętro 4
50 - 541 Wrocław

Data i podpis: _____