

EBATA BIS Jerzy Pasternak
Brody 673
34-130 Kalwaria Zebrzydowska
tel. 508 187 499
sklep@ebata.com.pl
www.edeo.eu



FORMULARZ WYMIANY/ZWROTU

ZWROT

Dzień sporządzenia: _____

Imię i nazwisko zamawiającego: _____

Adres zamawiającego: _____

Numer telefonu kontaktowego: _____

Data nabycia towaru: _____

Cena nabycia towaru: _____ PARAGON / FAKTURA

Nazwa towaru (model, rozmiar): _____

Numer konta i dane właściciela
rachunku (w przypadku zwrotów): _____

WYMIANA (PO WCZEŚNIEJSZYM KONTAKCIE TELEFONICZNYM)

Nazwa nowego towaru (model, kolor, rozmiar): _____

Prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon/faktura VAT) i odesłanie na adres podany na początku formularza z dopiskiem „WYMIANA/ZWROT SKLEP INTERNETOWY”

Zapoznałem się z warunkami zwrotu/wymiany.

Czytelny podpis Klienta _____