FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU ZAKUPIONEGO W SKLEPIE KOLLTEX.PL

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: .....EMAIL: .....

Nazwa Towaru	ilość	Cena brutto	Zwrot **	Wymiana na: *

* W przypadku wymiany proszę o uiszczenie opłaty za ponowną wysyłkę w kwocie:
15 zł przesyłka do paczkomatu lub 18 zł przesyłka kurierem DPD
Nr rachunku do wpłaty: **15 1050 1298 1000 0092 6959 0304**
W tytule należy wpisać nr zamówienia z dopiskiem- **Wymiana**.

**W przypadku zwrotu proszę o podanie nr. rachunku bankowego:

Numer rachunku																										

Uwagi
Klienta: .....

.....
(czytelny podpis Klienta)

ADRES DO ZWROTU:

KOLLTEX
ul. Janiny Omankowskiej 32
44-100 Gliwice
Tel. 607-186-384, e-mail: sklep@kolltex.pl