FORMULARZ ZWROTU

Prosimy o wysłanie zwracanych Attipasów DO SIEDZIBY firmy na adres:
Attipas.pl (Galant), ul. Niedziałkowskiego 6, 78-300 Świdwin
e-sklep@attipas.pl | tel: 696 974 787

Prosimy o wypełnienie formularza **DRUKOWANYMI LITERAMI**

Data:	
Imię i nazwisko Klienta:	
Ulica:	Kod i miejscowość:
Telefon:	Adres e-mail:
Numer zamówienia:	Numer faktury/ paragonu:
Data zakupu:	

Nazwa zwracanych Attipasów	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu*

*Opcjonalnie

Razem do zwrotu (cena brutto wraz z kosztem wysyłki z dokumentu zakupu): _____zł

Zwrot środków będzie zlecony zgodnie z formą płatności wybraną podczas składania zamówienia - Przelewy24 lub zwrot na rachunek bankowy w przypadku płatności tradycyjnym przelewem lub za pobraniem. W przypadku zwrotu przelewem bankowym prosimy o podanie nazwy banku i numeru konta.
Nazwa banku: _____

Numer rachunku bankowego																										

Wraz ze zwrotem środków na konto prosimy spodziewać się faktury korygującej wystawionej do dokumentu zakupu.

Uwagi Klienta:

Uprzejmie prosimy o odesłanie Attipasów, o ile to możliwe, w oryginalnym opakowaniu i z oryginalnymi etykietami. Uprzejmie informujemy, że warunkiem otrzymania pełnej kwoty zwrotu za zamówienie jest odesłanie produktu w stanie niezmienionym. Zgodnie z regulaminem Attipas.pl, §9. pkt.4 Konsument ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości produktów będące wynikiem korzystania z produktów w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonalności.

Prosimy pamiętać, że koszty zwrotu ponosi klient. Przesyłka wysłana „za pobraniem" nie zostanie przez nas odebrana.

_____
Czytelny podpis Klienta