FORMULARZ ZWROTU

Jeśli chcesz dokonać zwrotu, wystarczy, że wypełnisz poniższe pola oraz nadasz przesyłkę na poniższy adres.

DANE OSOBOWE:

Imię i nazwisko .....
Adres .....
E-mail .....
Nr telefonu .....

PRZEDMIOT TRANSAKCJI:

Nr zamówienia .....
Data transakcji .....
Przedmiot zwrotu .....

PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI
.....
.....
.....

Interesuje mnie: wymiana/zwrot pieniędzy (zaznacz właściwą opcję)

DANE DO PRZELEWU

Imię i Nazwisko.....
Numer konta bankowego:

Towar otrzymałem/-am w dniu: .....

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.

.....
(Miejscowość/Data/Podpis)

Prosimy o odesłanie formularza wraz z dobrze zabezpieczonym towarem na adres:

Leaders Island
Józef Kącki
Podole 60
30-394 Kraków, Polska

Dobrego dnia!
Zespół *Leaders Island*