

Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

Ulica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Telefon:

Email:

Zwracany towar
prosimy odesłać na adres:

RUN CENTRE
ul. Mylna 25, lokal 3/4
60-856 Poznań
tel. 883-730-999

ZWROT/WYMIANA TOWARU

Nazwa zwracanego/wymienianego towaru: *(niepotrzebne skreślić)*

.....
.....

Numer paragonu/fv.....

Przyczyna zwrotu/wymiany: *(właściwe zaznaczyć)*

- towar posiada wadę
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- zwrot towaru bez podania przyczyny (towar należy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z paragonem)
- inne.....

Proszę opisać wadę, jeśli występuje w produkcie:

.....
.....

Żądanie konsumenta:

WYMIANA: *(właściwe zaznaczyć)*

- wymiana towaru na wolny od wad
- wymiana towaru na inny

.....

ZWROT:

- zwrot gotówki na konto: *(dokładny nr konta bankowego)*

.....

Podpis konsumenta