

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia:

Data otrzymania przesyłki:

Wartość produktu zwracanego:

Powód zwrotu:

.....
.....
.....

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko

Ulica i nr domu/mieszkania

Kod pocztowy i miasto

Nr telefonu

E-mail

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

.....

Dane właściciela rachunku bankowego:

.....

.....
Data i podpis nabywcy

Prosimy o wysyłkę na adres:

MIDECCO MIKA sp. j.

ul. Jana Brzechwy 14, 38-300 Gorlice

Do paczki należy dołączyć wypełniony formularz oraz oryginał dowodu zakupu.