



FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA / FAKTURY

--	--

ZWROT:

1. Wypełnij ten formularz i dołącz go do przesyłki.
2. Przy zwrocie towaru bez podania przyczyny w ciągu 14 dni od daty otrzymania, paczkę wyślij na własny koszt na adres: **VAMP FASHION s.r.o., Oldřichovice 869, 739 61**
3. Wszystkie zwracane przedmioty muszą być dostarczone w stanie pierwotnym, nie mogą nosić śladów używania wykraczających poza zwykłe przymierzenie i muszą być odpowiednie do dalszej odsprzedaży. Produkty powinny być, jeśli to możliwe, wyposażone we wszystkie metki, etykiety i oryginalne opakowanie.
4. Po przyjęciu na magazyn i wystawieniu noty kredytowej poinformujemy Cię drogą e-mailową.

Produkt/produkty które chcą Państwo zwrócić:

NUMER ARTYKUŁU	KOLOR	ROZMIAR	POWÓD ZWROTU

Prosimy o podanie danych konta bankowego do zwrotu pieniędzy:

Numer konta	Bank
IBAN	Imię i nazwisko właściciela

DATA: _____ PODPIS: _____