

PROTOKÓŁ ZWROTU

IVON

**ZWROT TOWARU**

nr zamówienia .....  
 imię i nazwisko zamawiającego .....  
 nr telefonu .....  
 numer dokumentu sprzedaży (paragonu) .....

**Adres do zwrotu:**

Iwona Jamróż  
 ul. Putka 9  
 34-100 Wadowice

**ZWRACANE POZYCJE:**

Lp.	Nazwa produktu/kod	Ilość	Kod zwrotu/powód	Cena

Nie musisz podawać powodu zwrotu, jednak będziemy wdzięczni za taką informację – wykorzystamy ją, aby udoskonalić ofertę naszego sklepu.

**KODY ZWROTÓW (możesz podać kilka)**

1. Żle dobrany rozmiar
2. Produkt za ciasny/za krótki
3. Produkt za luźny/ za długi
4. Produkt źle się układa
5. Nie odpowiada mi jakość materiału/wykonania
6. Produkt wygląda inaczej niż na zdjęciu
7. Otrzymałam/em towar inny niż zamówiony
8. inne .....

**ZWROT NALEŻNOŚCI PROSZĘ PRZEKAZAĆ:**

- na konto bankowe:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

nazwa banku: .....

dane właściciela konta .....

.....

Masz pytania? Zapraszamy do kontaktu: tel. 530-752-640, od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00.

*Mają Państwo możliwość zwrotu/wymiany towaru w terminie do 100 dni kalendarzowych od daty jego otrzymania – warunkiem jest odesłanie towaru nieużywanego, czystego i pozbawionego obcego zapachu (np. bez wyczuwalnych perfum, dezodorantów, bez śladów szminki czy pudru) w oryginalnym opakowaniu razem z kompletem metek. Klient ma prawo do złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy kupna-sprzedaży w ciągu 100 dni kalendarzowych od dnia otrzymania towaru, przy jednoczesnym zachowaniu okresu 30 dni kalendarzowych na odesłanie tego towaru do sklepu.*