

FORMULARZ ZWROTU

Prosty zwrot w kilku krokach

Zakupione produkty możesz zwrócić w ciągu **14 dni** od otrzymania przesyłki. Wypełnij ten formularz i odeślij wraz z **dowodem zakupu** i zwracanym **produktem**.

1

Imię i nazwisko

Adres

Nr telefonu

E-mail

2

Numer zamówienia

Data odstąpienia od umowy

3

Nazwa towaru

1.

Cena

2.

Nadaj **przesyłkę zwrotną**

4

Salon ALEKOM Kielce

ul. Klonowa 95
25-553 Kielce
tel: 507-289-008

lub

Salon ALEKOM Wrocław

ul. Mikołaja Reja 39
50-338 Wrocław
tel: 796-282-814

PROSIMY: Upewnij się że produkt jest **bezpiecznie zapakowany**.

5

Zwrot pieniędzy trafi na poniższy **rachunek bankowy:**

Data

Czytelny podpis