

Zwroty prosimy kierować na adres:

ŁAPCIE KAPCIE Katarzyna Kalinowicz
Ul. Jesionowa 9,
63-300 Zielona Łąka
Tel. 516 740 171

Formularz zwrotu/wymiany/odstąpienia od umowy

Nazwa towaru/model/kolor/rozmiar:

Numer zamówienia:

Dane klienta:

.....
imię i nazwisko, nr telefonu

.....
adres

W przypadku płatności przelewem lub gotówką przy odbiorze, proszę podać nr konta na który zwrócimy środki:

.....
nr konta bankowego

Kwota zwrotu:

.....

Data wysyłki zwrotu:

Data przyjęcia zwrotu przez sklep:.....

Czy sprzedawca przyjął towar: ☐ TAK ☐ NIE

.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....
Podpis osoby zwracającej towar