

Sklep BHP
ul.Opolska 12a
31-323 Kraków

ZGŁOSZENIE WYMIANY/ZWROTU*

(*niepotrzebne skreślić)

ZAKUPIONY TOWAR/USŁUGA (nazwa, model, kolor, rozmiar):

.....

Data zakupu towaru/usługi:

Imię i nazwisko kupującego:

Adres kupującego (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

(w razie jakichkolwiek nieścisłości będziemy kontaktować się mailowo bądź telefonicznie na podany numer)

Powód wymiany/zwrotu* krótki opis:

.....

.....

(*niepotrzebne skreślić)

Chcę wymienić na towar:

.....

.....

Dane do przelewu (nr konta, adres, imię i nazwisko):

.....

.....

Nr dowodu zakupu towaru:

Data i podpis kupującego:

TOWAR RAZEM Z WYPEŁNIONYM ZGŁOSZENIEM REKLAMACYJNYM
PROSIMY WYŚLAĆ NA ADRES:

Sklep BHP
ul .Opolska 12a
31-323 Kraków

Z DOPISKIEM „WYMIANA/ZWROT SKLEP INTERNETOWY”

W PRZYPADKU ZWROTÓW KLIENT SAM WYBIERA OPCJĘ WYSYŁKI.
SUGERUJEMY KORZYSTAĆ Z USŁUG KURIERÓW FIRM:

GLS, INPOST LUB DPD.