

IziGSM
ul. Kopernika 12a
34-600 Limanowa
sklep@izigsm.pl
18 337 12 12



FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY*

Nr. zamówienia:

Imię i nazwisko:

Wartość zamówienia:

Nr telefonu:

E-mail:

Powód zwrotu / wymiany*:

.....
.....
.....

Adres wysyłki (w przypadku wymiany)

Imię i nazwisko:

Ulica i nr domu/mieszkania:

Kod pocztowy i miasto:

Nr rachunku bankowego (w przypadku zwrotu pieniędzy)

.....

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami reklamacji towaru oraz regulaminem sklepu internetowego **izigsm.pl**

.....

(data, podpis)

* **niepotrzebne skreślić**