P.W. OPTILAND
al. Beliny-Prażmowskiego 12
31-514 Kraków

tel. 12 341 43 37
zwroty@optiland.pl

Formularz zwrotu

Dane osoby zamawiającej

Imię i nazwisko

Telefon

Adres

Email

Dane dotyczące zamówienia

Nr zamówienia lub Nick z serwisu Allegro

Data zakupu

Nazwa i dokładne parametry towaru

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nr rachunku

Uwagi

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Data i podpis

*

*

Data przyjęcia

* Szare pola wypełnia P.W. OPTILAND