

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zamówienia*

Źródło zamówienia*

Imię i nazwisko / nazwa firmy:*

Adres:

Telefon:

E-mail:

	Zwracany towar*	Kod produktu	Ilość*
1			
2			
3			

Przyczyna zwrotu*:

Nr rachunku bankowego do zwrotu środków IBAN:

	-		-		-		-		-		-	
--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

Zwrot środków zostanie wykonany taką samą metodą jaką nastąpiła płatność. Jeśli to rozwiązanie nie będzie możliwe, środki zostaną zwrócone bezpośrednio na rachunek bankowy.

Ważne!

Czas weryfikacji zwracanego produktu/produktów i zwrotu środków to 14 dni od momentu dostarczenia paczki na magazyn. Pamiętaj żeby dobrze spakować zwracane produkty by nie uległy uszkodzeniu podczas transportu.

Adres na który należy odesłać zwracany produkt:

PORJUN – Magazyn
Prosta 7
95-035 Ozorków
730 769 555

Podpis*

*Pole obowiązkowe



WWW.PORJUN.PL



REKLAMACJE@PORJUN.PL

**PORJUN**

+48 730 828 555



SHOWROOM: RYNEK 15, 12-130 PASYM