

Formularz zwrotu

FITSELF.PL

Numer zamówienia:.....

Imię i nazwisko:.....

Nazwa towaru	Ilość	Rozmiar	Przyczyna zwrotu

Zwrot środków zostanie zlecony na ten sam rachunek, z którego dokonana była płatność w ciągu 14 dni od otrzymania zwrotu przez magazyn Fittestself.pl

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zwrotu i reklamacji towarów określonymi w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)

Adres do wysyłki zwrotów:

FITSELF

Chmielińskiej 13

99-400 Łowicz

