

FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY:



Data:

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Nr telefonu:

Numer zamówienia/nazwa produktu:

zwrot *

powód zwrotu:

.....

.....

numer konta:

wymiana na inny rozmiar/ kolor/ produkt (jaki?)*

.....

.....

* Zamówiony produkt możesz zwrócić/ wymienić w ciągu 14 dni od daty otrzymania przesyłki.

Zwracany produkt musi posiadać oryginalne metki, nie może nosić śladów użytkowania

i należy dołączyć do niego dowód zakupu.

reklamacja**

opis wady:

.....

.....

.....

data stwierdzenia wady:

** Reklamacja zostanie przyjęta po dokonaniu oględzin towaru w ciągu 14 dni od momentu

dostarczenia towaru do siedziby firmy.

Paczki prosimy kierować na adres:

BOOM FASHION

ul. Wróblewskiego 19 a - pokój 21, 93-578 Łódź