



## Formularz zwrotu

1. Imię i Nazwisko zwracającego: .....

2. Data nabycia towaru: .....

3. Zwracany towar: .....

4. Ilość: ..... cena (y) jednostkowa (e) brutto.....

5. Kwota do zwrotu: .....

6. Numer dokumentu zakupu: .....

7. Numer zamówienia .....

8. Powód zwrotu:

- Niedopasowany rozmiar
- Obuwie jest niezgodne z opisem podanym na stronie
- Obuwie jest uszkodzone
- W przesyłce znajdował się nieprawidłowy model bądź rozmiar obuwia
- Chcę zwrócić towar bez podawania przyczyny
- Inny – Jaki?

.....

9. Pieniądze proszę zwrócić przelewem na konto: Numer konta bankowego:

Uwaga!

Klient ma prawo do zwrotu w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia produktu.

Formularz zwrotu należy podpisać, wydrukować i wraz z towarem odesłać na poniższy adres:

**PPO PP**  
**Ul. Dworcowa 25**  
**47-100 Strzelce Opolskie**  
**Tel. +48 514 100 891, +48 77 404 94 51**

.....

.....