Zwracany/reklamowany towar prosimy przesłać na adres:

Zorin Int Sp. z o.o.
ul. Jana Matejki 10
78-100 Kołobrzeg

(nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem i do Paczkomatu)

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

(niepotrzebne skreślić)

Numer zamówienia: _____

Nazwa produktu/ rozmiar produktu/ ilość:_____

_____

Imię i nazwisko zamawiającego: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Przyczyna zwrotu/reklamacji:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Zwrot należności (na konto bankowe)

Numer konta: _____

Właściciel konta: _____

Adres: _____

_____

Data i czytelny podpis