Data .....

Square 13

32-500 Chrzanów, ul. Sokoła 4

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

**1. Wypełnia Zwracający:**

Data otrzymania towaru: ……..

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Numer zamówienia: ……..

| DOWÓD ZAKUPU NR | POZYCJA | KWOTA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku ……. Numer rachunku:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu zawarte w regulaminie.

…….

Czytelny podpis Zwracającego

***2. Wypełnia Square13:***

*Data otrzymania zwrotu: …….. Czy zwrot przyjęto? TAK NIE*

*Uwagi: …… Data zwrotu należności: ……*

***ZASADY PRZYJMOWANIA ZWROTU:***

*Towar powinien zostać przesłany w terminie do 14 dni od momentu jego otrzymania. w oryginalnym opakowaniu, posiadać metki i zabezpieczenia. Musi zostać odesłany wraz z poprawnie wypełnionym formularzem zwrotu i fakturą VAT.*
*Nie może mieć śladów użytkowania, pobrudzeń od pudru i innych kosmetyków.*
***Zwrot pieniędzy realizowany jest tylko przy spełnionych wszystkich powyższych warunków i trwa do 14 dni.***