Formularz zwrotu / wymiany towaru

Nieużywany produkt w oryginalnym opakowaniu wraz z formularzem proszę odesłać na adres:

SKYTRAX ADAM RYBORZ
3 Maja 18/8
43-400 Cieszyn
info@medimas.pl
+48 516 805 405

Przyczyna zwrotu:

☐ Wymiana ☐ zwrot ☐ reklamacja

Dane kupującego:	
Data zamówienia:	
Nr zamówienia / aukcji:	
Nick (tylko w przypadku zakupu na allegro)	
Imię i Nazwisko:	
Adres:	
Email:	
Nr telefonu:	

Szczegóły wymiany / reklamacji:

	Kod produktu	Powód wymiany / zwrotu	Wymienić na
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Dane o rachunku bankowym (wypełnić tylko w przypadku zwrotu towaru)

Nr konta:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:
Pełny adres właściciela rachunku:
Data i podpis: