Formularz zwrotu

NUMER ZAMÓWIENIA:	

IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON	
E-MAIL	
ADRES	
DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA	

Podaj szczegóły zwracanego towaru

NAZWA PRODUKTU	KOLOR	ROZMIAR	ILOŚĆ

Będziemy wdzięczni za podanie przyczyny zwrotu (pole opcjonalne). Twoja opinia pomoże nam udoskonalić nasz sklep.

Zwrot środków zostanie dokonany w ciągu 14 dni od daty dostarczenia przez klienta potwierdzenia nadania zwrotu, bądź dostarczenia zamówienia do magazynu firmy, tą samą metodą, jaką dokonano płatności za towar.
Adres do wysyłki zwrotu: ul. Narbutta 41/43 m.16, 02-536 Warszawa.

Oświadczam, że zapoznałam się z warunkami zwrotów w Regulaminie Sklepu COSMI.

PODPIS KLIENTA