

PERLA LABEL

FORMULARZ ZWROTU

Data _____

Imię i Nazwisko _____

Numer zamówienia _____

E-mail: _____

Telefon: _____

LP.	NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ SZTUK	POWÓD ZWROTU*

*POWÓD ZWROTU:

1 - produkt za mały 2 - produkt za duży 3 - produkt nie spełnia oczekiwań 4- produkt wadliwy 5- produkt niekompletny 6- inny powód

Inny powód zwrotu:

Jeśli decydujesz się zwrócić zakupiony produkt, musi on do nas dotrzeć w przeciągu 14 dni od momentu otrzymania paczki. Aby dokonać zwrotu, wypełnij formularz, a następnie odeślij produkt na adres PERLA LABEL ul. Piękna 12, 35-242 Rzeszów. Produkt nie może nosić śladów użytkowania, musi posiadać oryginalne metki i być odesłany w oryginalnym opakowaniu. Zwrot środków na konto nastąpi do 14 dni od momentu pozytywnego rozpatrzenia zwrotu.

Proszę o zwrot gotówki na numer konta:
