

Adres zwrotny:
BE-COM Sp. z o.o.
ul. Dobra 10
05-270 Marki

DRUK ZWROTU TOWARU

.....
wpłynęło dnia (wypełnia pracownik sklepu)

.....
Numer zamówienia

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko osoby rezygnującej

.....
Adres

Oświadczam, iż rezygnuję z zamówionego przeze mnie towaru w sklepie internetowym ponieważ:

.....
.....
.....
.....
.....

Proszę o:

Wymianę towaru (nr handlowy, opis towaru, który chcesz otrzymać)

Prosimy o złożenie zamówienia w sklepie internetowym z dopiskiem „Wymiana do zamówienia”

.....
.....
.....
.....

Zwrot należności uregulowanej kartą płatniczą
(jeśli należność za zamówienie była uregulowana kartą płatniczą)

Zwrot gotówki na moje konto:
(jeśli należność za zamówienie była uregulowana przelewem)

.....
.....

.....
Czytelny podpis