

**Formularz Zwrotu towaru Sleeping Expert:**

Imię i Nazwisko	
Data zgłoszenia zwrotu:	
Data zakupu:	
Data otrzymania towaru:	
Numer zamówienia:	
Adres dostawy:	
Telefon:	
Adres E-mail:	
Nr konta do zwrotu:	
Nazwa banku:	

Szczegóły zwracanych produktów:

Nazwa produktu	Ilość	Cena	Stan*

* nowy nierozpakowany, nowy rozpakowany (brak opakowania oryginalnego), użytkowany w okresie od dostawy do dnia zgłoszenia zwrotu (brak uszkodzeń), użytkowany w okresie od dostawy do dnia zgłoszenia zwrotu (nosi ślady użytkowania) - wybierz właściwe

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu

Podpis Klienta:
