



FORMULARZ ZWROTU / KOREKTA PARAGONU

PPHU KOMI KONRAD MILEWSKI
ul. Pabianicka 10, 95-006 Kurowice

www.meditedly.pl

e-mail: zwroty@mediteddy.pl

Tel. +48 509411991

InPost – Paczkomat KUE01M

Pabianicka 6

95-006 Kurowice

Dane do paragonu:

Dane kupującego:

Imię i Nazwisko/Firma:

Adres:

e-mail:

Telefon:

Nr paragonu:..... Data wystawienia:.....

Pozycje z paragonu do zwrotu:

	Nazwa	Ilość	Cena jedn.	Wartość
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Forma płatności (zwrot tą samą drogą):

Gotówka Karta płatnicza Przelew bankowy / BLIK

Numer rachunku bankowego (jeśli dotyczy):.....

WARUNKI ZWROTU:

1. Zwrotu można dokonać w terminie 14 dni od daty dokonania zakupu (data wystawienia paragonu).
2. Towar musi być kompletny, posiadać oryginalne metki i etykiety, nie może nosić śladów użytkowania.
3. Zwrot nie zostanie przyjęty, jeśli towar jest uszkodzony, zabrudzony, niekompletny lub bez metek i etykiet.
4. Do zwracanego towaru należy dołączyć niniejszy formularz oraz paragon fiskalny (oryginał lub kopię).
5. Zwrot środków zostanie dokonany do 14 dni od daty otrzymania i zaakceptowania zwrotu przez Sprzedawcę z potrąceniem kwoty przekazanej na wskazaną przez Państwa fundację. Jest to 1% wartości produktów.
6. Zakup komercyjny udokumentowany fakturą VAT nie podlega zwrotowi w myśl ustawy o zakupach na odległość.
7. Formularz pełni funkcję korekty paragonu w zakresie zwracanych pozycji.

Oświadczenie Kupującego:

Oświadczam, że zwracam wyżej wymieniony towar i wnoszę o dokonanie korekty paragonu oraz zwrotu płatności.

Data i podpis Kupującego

Podpis Sprzedawcy (potwierdzenie przyjęcia)