



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia: Numer faktury/paragonu.....

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

.....

telefon: e-mail:.....

Na zwrot masz **14 dni kalendarzowych** od daty doręczenia/odebrania przesyłki.

Nr konta																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA TOWARU/ KOLOR / ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Towar nie może nosić śladów użytkowania np. zapachu perfum, potu i pudru. Produkty odeślij na **adres: ADVinside, ul. Legnicka 28, 59-830 Olszyna, email: sklep@advinside.com**
Nie odbieramy paczek za pobraniem i z paczkomatu.

Uwagi:

.....

..... (czytelny podpis)
Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

- ENDURO
- ADVENTURE
- EXPLORE
- CAMPING
- FREEDOM