 Adresat: **IPICASSO** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Kineskopowa 1B lok.127, 05-500 Piaseczno, Polska

NIP: 1231355620 KRS: 0000680650 REGON: 367426105

Nr. telefonu: +48 733 782 620

Wysyłka zwrotów na adres: ul. Słoneczna 194, 05-506 Kolonia Lesznowola

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**zakupionego w sklepie internetowym www.ipicasso.pl

|  |
| --- |
|  |
| **Data (DD-MM-RRRR)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.DANE ZAMÓWIENIA:** | | | | | | | | | | | |
| Numer | |  | Data zamówienia: | |  | | | Data odbioru towaru: | |  | |
| (zamówienia lub faktury): | |
| **2.DANE NABYWCY:** | | | | | | | | | | | |  |  |
| Imię: | |  | Nazwisko: | |  | | | | | | |  |  |
| Nr telefonu: | |  | E-mail: | |  | | | | | | |  |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |
| Ulica: |  | | Nr domu: | |  | | | Nr mieszkania: | |  | |
| Kod pocztowy: |  | | Miasto: | |  | | | | | | |
| **3.DANE RACHUNKU BANKOWEGO:** | | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego, na ktory ma zostać zwrocona wartość towaru: | | | | | | | | | | |
| Numer konta: |  | | | Bank: | | |  | | | |
| Właściciel konta: | |  | | | | | | | | |
| **4.DANE PRODUKTU:** | | | | | |  | | |  | | |
| **Nazwa (jak na fakturze), artykuł** | | | | | | **Cena, zł** | | | **Ilość** | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |  | | |

Przyczyna zwrotu (opcjonalnie) :

|  |  |
| --- | --- |
| **5.WYMOGANIA KLIENTA:**  Zaznaczyć krzyżykiem (X) po lewej stronie: | |
|  | zwracam towar i proszę o zwrot wpłaconych środków |
|  | inne: |

|  |
| --- |
|  |
| **Data i podpis\* nabywcy** |

Zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu **\***tylko jeśli formularz jest przesłany w wersji papierowej

**Należy pamiętać:**

1. Produkt przeznaczony do zwrotu musi być nowy, suchy i czysty.
2. Wymiana towaru odbywa się na podstawie i zgodnie z procedurą zwrotu z późniejszym zarejestrowaniem nowego zamówienia.

**Do formularza proszę dołączyć dowód zakupu (paragon, faktura VAT)**

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i odesłanie go wraz z towarem na adres Sprzedawcy, wskazany w nagłówku formularza**