

....., dn..... 20... r.

### FORMULARZ WYMIANY TOWARU

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

#### DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

e-mail: .....

tel. ....

#### PRZEDMIOT WYMIANY:

Data nabycia towaru .....

Nazwa towaru .....

Nr zamówienia/faktury .....

Produkt który mamy przesłać .....

Wypełniony formularz wraz z podpisaną fakturą (jeśli była wystawiona)  
prosimy umieścić wewnątrz paczki zwrotnej i wysłać na adres:

Noble Lashes  
Nowowiejska 33  
32-300 Olkusz

Na paczce proszę umieścić dopisek **ZWROT**

1. Nie przyjmujemy przesyłek płatnych przy odbiorze.
2. Towar należy starannie zabezpieczyć, aby zawartość oraz opakowanie nie uległy uszkodzeniu w transporcie. Produkt uszkodzony w transporcie nie podlega zwrotowi. Produkt używany nie podlega zwrotowi.
3. Wymiany można dokonać do 14 dni bez podania przyczyny.
4. Koszt odesłania towaru pokrywa klient, natomiast koszt ponownej wysyłki ponosi sklep.

.....  
(czytelny podpis reklamującego)