

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

ONE
SKINCARE

Data zwrotu towaru	
Numer zamówienia	
Data zamówienia	
Numer faktury/paragonu	
Imię i nazwisko Zamawiającego	
Adres dostawy	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

ZWRACANE PRODUKTY:

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*
FOAM CLEANSER MULTIFUNKCYJNA PIANKA MYJĄCA			
ACID TONER MULTIFUNKCYJNY TONIK Z KWASAMI AHA			
DAY & NIGHT FACE CREAM KREM NA DZIEŃ I NA NOC			
EYE CREAM MULTIFUNKCYJNY KREM POD OCZY			
DAY & NIGHT FACE CREAM REFILL OPAKOWANIE UZUPEŁNIAJĄCE			
EYE CREAM REFILL OPAKOWANIE UZUPEŁNIAJĄCE			
STARTER PACK ZESTAW PRODUKTÓW			

* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku

Numer rachunku:

[illegible]

Uwagi:

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

Czytelny podpis zwracającego