



FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

ILO Concept • contact@iloconcept.com

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

1. WYPEŁNIJ

Wydrukuj i wypełnij formularz,
opisując powód zwrotu
lub reklamacji.

2. SPAKUJ

Produkt powinien być
w oryginalnym stanie,
bez śladów użytkowania.

3. WYŚLIJ

Odeślij kurierem lub
Pocztą Polską na adres:
contact@iloconcept.com

TWOJE DANE

IMIĘ I NAZWISKO

ULICA I NUMER DOMU

KOD POCZTOWY I MIASTO

E-MAIL

NUMER TELEFONU

PŁATNOŚĆ DOKONANA

PRZELEW

PAY PAL

PAY U

INNE: _____

Zwrot środków zostanie wykonany tą samą
metodą płatności w ciągu 14 dni od daty
dostarczenia paczki zwrotnej.

NUMER KONTA BANKOWEGO

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA	ZWROT	REKLAMACJA
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POWÓD ZWROTU / REKLAMACJI

Opisz dokładnie co stało się z produktem lub dlaczego chcesz go zwrócić:

DATA

PODPIS

Born from the heart, made to nourish.

iloconcept.com