



**PickApp-BOX**

Pick convenience

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

### DANE ZAMAWIAJACEGO

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres e-mail \_\_\_\_\_

### ZWRACANY PRODUKT/PRODUKTY

Data zamówienia \_\_\_\_\_

Numer zamówienia \_\_\_\_\_

Numer paragonu/faktury \_\_\_\_\_

Zwracany produkt/produkty:

---

---

---

---

---

Proszę o zwrot środków na poniższy rachunek bankowy:

Nazwa banku \_\_\_\_\_

Numer konta \_\_\_\_\_

Formularz wraz z dowodem zakupu prosimy dołączyć do przesyłki.

### Informacja

Równowartość pieniężna zwracanych produktów zostanie przesłana w ciągu 14 dn. Darco Sp. z o.o. nie przyjmuje przesyłek pobraniowych. Towar, którego zwrot nie zostanie uznany będzie odesłany na koszt Klienta. Przesyłkę należy wysłać na adres: ul. Metalowców 43, 39-200 Dębica z dopiskiem "ZWROT".

Data i czytelny podpis Klienta

---