



FORMULARZ ZWROTU

Prosimy o wypełnienie wszystkich wymaganych pól.

Zwracany produkt musi być przysłany suchy i czysty. Prosimy załączyć dowód zakupu (paragon lub faktura VAT).

Data złożenia zwrotu: _____ / _____ / _____ r.

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko/Firma:

Aktualny adres dostawy:

Numer konta:

Telefon, email:

DANE ZWRACANEGO PRODUKTU

Numer zamówienia:

Nazwa produktu:

Kod producenta lub/i ID produktu:

Numer paragonu / faktury:

OPIS

Produkt(y) razem z wypełnionym formularzem zwrotu prosimy wysłać na adres: Sohabrands Wojciech Socha Sęczkowa 110A, 03-986 Warszawa „Sohabrands - zwroty. Dla bezpieczeństwa, prosimy o wysyłanie paczek za potwierdzeniem odbioru lub korzystając z usług firmy kurierskiej.

Zwrot zostanie rozpatrzona w ciągu 14 dni od momentu otrzymania towaru przez Sohabrands. W razie pytań dotyczących reklamacji prosimy o kontakt z naszym Biurem Obsługi Klienta pod numerem telefonu +48 731 197 151.

Zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 923 ze zm., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu zwrotnym dla potrzeb przeprowadzania procesu zwrotu nabytego przeze mnie towaru.

.....
Podpis osoby zwracającej