

FORMULARZ ZWROTU/RETURN FORM

NUMER ZAMÓWIENIA/ORDER NUMBER:

DATA ZAMÓWIENIA/DATE OF ORDER:

IMIĘ/NAME: NAZWISKO/SURNAME:

ADRES/ADDRESS:

.....

TELEFON/PHONE E-MAIL:

Co chcesz zrobić? / What you want to do? (zaznacz kwadrat/mark checkbox)

1. PL: Chcę wymienić wadliwy przedmiot na nowy. EN: I want to replace the defective product to a new one. ☐	2. PL: Chcę wymienić przedmiot na inny. EN: I want to replace the item for another one. ☐	3. PL: Chcę zwrócić przedmiot i otrzymać zwrot pieniędzy. EN: I want to return the item and get a refund. ☐
---	---	---

1. PL: Prześlij wypełniony formularz wraz z opisem oraz zdjęciami wady na adres mailowy: EN: Send completed return form with description and photos of defects to e-mail address: zwroty@selling-a-soul.pl.	2. PL: Wyślij przedmiot wraz z wypełnionym formularzem na adres poniżej a my natychmiastowo po otrzymaniu przedmiotu wyślemy na adres mailowy kod o wartości zwracanego towaru. EN: Send the item with completed return form to address below, and we immediately send you refund value code after receiving the return package	3. PL: Wyślij przedmiot wraz z wypełnionym formularzem na adres poniżej, a my wyślemy zwrot pieniędzy w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przedmiotu. EN: Send the item with completed return form to address below, and we will send you a refund within 14 days after receiving the item.
---	---	---

ADRES DO ZWROTU / RETURN ADDRESS:

Kraj/Country: Polska/Poland	Województwo/Voivodeship: Mazowieckie
Ulica/Street: Wal Miedzyszynski 474ZC	Kod pocztowy/Zipcode: 03-994
Miasto/City: Warszawa	

signature:.....

Wypełnij tylko w przypadku zwrotu gotówkowego. / Complete only in case of cash refund.

IBAN do zwrotu gotówki/IBAN for refund:

[illegible]

Oświadczam, iż chcę otrzymać zwrot pieniędzy na rachunek bankowy powiązany z powyższym numerem IBAN / I declare that I want to receive a refund to the bank account associated with the above IBAN number.

Date and signature:.....