

WILLAST

Data:.....

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres e-mail:.....

Powód zwrotu towaru (zaznaczyć numer)

1. Za duży rozmiar
2. Za mały rozmiar
3. Wada produktu
4. Produkt niezgodny z opisem
5. Inny.....

Adres do zwrotu towaru

WILLAST Sp. z o.o.

ul. Kazimierza Wielkiego 8/202, 20-611 LUBLIN

Zwrot środków zostanie dokonany na pierwotną metodę płatności podaną przy składaniu zamówienia.

Czas realizacji zwrotu środków wynosi 14 dni od momentu otrzymania zwrotu towaru.