

SATINVA COLLECTION

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

ADRES E-MAIL

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	ROZMIAR	POWÓD ZWROTU

ZWROT ŚRODKÓW ZOSTANIE ZLECONY NA KONTO, Z KTÓREGO ZOSTAŁA DOKONANA PŁATNOŚĆ W CIĄGU 14 DNI ROBOCZYCH OD OTRZYMANIA ZWROTU PRZEZ MAGAZYN SATINVA COLLECTION.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami zwrotu towarów określonymi w regulaminie sklepu dostępnym na satinvacollection.pl

.....
PODPIS KLIENTA

Zwroty należy kierować na adres :

SATINVA COLLECTION

ul.Rebusowa 3

02-292

Warszawa , Polska