

FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU

UWAGA! Wydrukowany i wypełniony formularz należy dołączyć do zwracanego towaru.

NUMER ZAMÓWIENIA:.....
IMIĘ I NAZWISKO:.....
TELEFON:.....
EMAIL:.....

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od zawartej z Domem Spotkań z Historią w Warszawie umowy sprzedaży niżej wskazanego towaru.

(czytelny podpis, data)

NAZWA TOWARU:.....
LICZBA EGZEMPLARZY:.....
CENA BRUTTO:.....
PRZYCZYNA ZWROTU/OPIS WADY:
.....
.....

Niniejszym wyrażam zgodę na zwrot należności na wskazany poniżej numer rachunku bankowego.

(czytelny podpis, data)

NAZWA BANKU:
NUMER RACHUNKU:

Niniejszym informuję, że należność odbiorę osobiście w Księgarni DSH (ul. Karowa 20, Warszawa).

(czytelny podpis, data)