



Nr zamówienia: _____

FORMULARZ ZWROTU

Jeśli masz jakieś pytania lub wątpliwości dotyczące Twojego zamówienia, nie wahaj się z nami skontaktować telefonicznie lub drogą mailową.

Jeżeli po otrzymaniu paczki zauważysz nieściśności w zamówieniu lub wadę produktu, niezwłocznie skontaktuj się z obsługą sklepu.

1. INFORMACJE

Imię: _____ Nazwisko: _____

Adres: _____

Miasto: _____ Kod pocztowy: _____

e-mail: _____

nr telefonu: _____

2. ZWROT

nazwa towaru: _____

zwrot gotówki (nr konta):

powód zwrotu: towar uszkodzony inny

3. ZWROT PACZKI

PACZKĘ WYŚLIJ NA ADRES:

SHOP.MASSDNM.COM

SDK sp. z o.o.

Pomorska 40, 91-408 Łódź

- NA PACZCE NAPISZ CZEGO DOTYCZY (zwrot/reklamacja) -

4. WARUNKI PRZYJĘCIA ZWROTU

- Odpowiadają Państwo tylko za zmniejszenie wartości rzeczy wynikające z korzystania z niej w sposób inny niż było to konieczne do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy.
- Szczegółowy regulamin dostępny jest na naszej stronie <http://shop.massdnm.com> w zakładce „regulamin”.