

Civitas Sp. z o.o.
Ul. Noakowskiego 10/1,
00-666 Warszawa
NIP: 7390102136

FORMULARZ ZWROTU dodać nr rachunku
(Prosimy o wypełnienie na komputerze lub drukowanymi literami)

Imię: Nazwisko:

Ulica, nr domu/nr lokalu:

Kod pocztowy: Miasto:

Nr zamówienia: Nr faktury:

Nr konta bankowego

E-mail: Data otrzymania zamówienia:

I.p.	Nazwa produktu	Liczba sztuk	Przyczyna zwrotu (nieobowiązkowe)
1.			
2.			
3.			

Dodatkowe uwagi:

Prosimy o staranne zabezpieczenie produktów w przesyłce.

Dane adresowe do zwrotu:

Civitas Sp. z o.o.
ul. Noakowskiego 10/1
00-666 Warszawa
Tel. 602253506
e-mail: civitas@ceo.org.pl

Zwrot pieniędzy nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od dnia dostarczenia zwracanych produktów na wskazany adres do wysyłki, w takiej samej formie jak dokonywana była płatność.

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Miejscowość, Data, Podpis Klientki

W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod adresem civitas@ceo.org.pl

Dziękujemy za zakupy w naszym sklepie