

## FORMULARZ WYMIANY SLAVAREPUBLIC.COM

PRZESYŁKĘ PROSIMY ODESŁAĆ NA ADRES: CH MONTE / SKLEP SLAVA REPUBLIC  
Premed Sp. z o.o.  
Boh. Monte Cassino 25/17  
81-767 Sopot

<b>Imię, nazwisko i login</b>			
<b>Data zamówienia</b>		<b>ID zamówienia</b>	
<b>Nazwa i rozmiar zwracanego produktu</b>			
<b>CENA ZAKUPU</b>		<b>Cena zakupu produktu</b>	
<b>Powód wymiany</b>			
<b>Nazwa, rozmiar i kod produktu na wymianę</b>			
<b>Do paczki należy dołączyć 15,00 zł (koszt przesyłki zwrotnej) lub przesłać na nasze konto:</b> Alior Bank 63 2490 0005 0000 4520 5928 1017			
<b>W przypadku wymiany na towar tańszy</b>			
<b>Forma zwrotu gotówki</b> (niepotrzebna skreślić)	<b>Przelew bankowy</b>	<b>Przekaz pocztowy</b> (od zwracanej kwoty odjęte zostanie -10 zł na koszt przekazu)	
<b>Dane do przelewu (wypełnić tylko w przypadku wybrania formy zwrotu - przelew bankowy)</b>			
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Ulica i numer</b>			
<b>Kod, miasto</b>			
<b>Nr konta</b>			
<b>Nazwa banku</b>			
<b>Dane do przekazu pocztowego (wypełnić tylko w przypadku wybrania formy zwrotu - przekaz pocztowy)</b>			
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Ulica i numer</b>			
<b>Kod, miasto</b>			

.....  
(podpis klienta)

## Objaśnienia:

- formularz prosimy wypełniać drukowanymi literami,
- w przypadku wybrania jako formy zwrotu - przekazu pocztowego, zwracana jest kwota pomniejszona koszt przekazu pocztowego - 10,00 zł,
- **do FORMULARZA należy dołączyć za pomocą zszywacza DOWÓD ZAKUPU (paragon lub fakturę), prosimy nie zaklejać taśmą tekstu na paragonie, ani nie przyklejać PARAGONU klejem.**