

## FORMULARZ ZWROTU

(wypełnić tylko w przypadku chęci zwrotu towaru i załączyć do paczki)

Mają Państwo prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie 14 dni bez podania jakiegokolwiek przyczyny. Bardzo prosimy o poinformowaniu nas o chęci zwrotu, przed upłynięciem 14-to dniowego terminu, drogą elektroniczną na adres sklep@aldex.com.pl  
Zwrotu płatności dokonamy w ciągu 14 dni od otrzymania towaru przy użyciu takich samych form płatności jakie zostały przez Państwa użyte w pierwotnej transakcji, chyba że dokonali Państwo płatności za pobraniem, wtedy płatność zostanie zrealizowana na wskazane konto bankowe.

Prosimy o wypełnienie następujących danych:

Imię: .....

Nazwisko: .....

Telefon/ e mail: .....

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia: .....

Nr paragonu: .....

Nr konta do zwrotu:

-----

Imię i nazwisko posiadacza rachunku.....

### ZWRACANE POZYCJE

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	(PRZYCZYNA ZWROTU-wypełnić dobrowolnie)
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....

Zwracany towar prosimy odesłać na adres:

P.P.H.U Aldex A. Dyderski sp. z o.o.

ul. Dąbkowskiego 40

42-217 Częstochowa

(prosimy nie pomylić z ul. Dąbkowskiego)

**Prosimy o staranne zapakowanie towaru i niewysyłanie towaru za pobraniem.  
Dziękujemy**