

FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY*

BLOOM

Tutaj załącz paragon/FV

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer telefonu

.....
Data zakupu

.....
Numer zamówienia

.....
Kupiłam/em (nazwa, kolor, rozmiar)

.....
Wymieniłam/em (nazwa, kolor, rozmiar)**

.....
Nazwa banku oraz numer rachunku

.....
Powód zwrotu/wymiany

*-niepotrzebne skreślić

**-wypełnij w przypadku wymiany

Koszty wysyłki pokrywa kupujący

.....
Data i podpis klienta

Paczkę należy wysłać na poniższy adres (możesz odciąć wzdłuż kropkowanej linii i przykleić na paczkę)

.....
BLOOM

Ul. NAWROT 4

90-060 Łódź

Tel. +48 506 084 793

mail: biuro@bloom.com.pl

<http://www.bloom.com.pl>