SUPERSOUND®

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Ja niżej podpisany/a niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących przedmiotów:

Nr zamówienia:	
Przedmioty:	
Wartość zwracanych produktów:	
Powód zwrotu (niewymagany):	

DANE NABYWCY (Twoje dane):

Imię i Nazwisko:	
Nazwa firmy:	
Ulica i nr domu/mieszkania:	
Kod pocztowy i miasto:	
Nr telefonu:	
E-mail:	
NR RACHUNKU BANKOWEGO:	

podpis nabywcy i data

Na adres email będziemy wysyłać jedynie informacje dot. stanu realizacji zwrotu dlatego zalecamy jego podanie. Jeśli masz jakiekolwiek pytania, skontaktuj się z nami: <u>biuro@supersound.pl</u>

Supersound Sp. z o.o. ul. Krakowiaków 64A 02-255 Warszawa NIP: 522-301-23-33 REGON: 147086281 KRS: 0000496390 tel. +48 22 123 03 77 biuro@supersound.pl www.supersound.pl