

# ENRAGE

DATA:.....

## FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI

NUMER ZAMÓWIENIA:.....
IMIĘ I NAZWISKO:.....
E-MAIL:.....

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ

POWÓD ZWROTU
NR KONTA W BANKU DO ZWROTU (CZYTELNIE)

P	L																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Na zwrot produktu masz **14 dni kalendarzowych** od jego otrzymania. Aby zwrot był przez nas rozpatrzony, wypełnij ten formularz i odeślij go wraz z produktami na adres naszej firmy:

**ENRAGE**  
ul. CZĘSTOCHOWSKA 38/52/212  
93-121 ŁÓDŹ  
E-MAIL: ZWROTY@ENRAGECUSTOMS.PL  
TEL: 511450126

Koszt zwrotu zamówienia pokrywa klient. Produkt musi być w stanie nienaruszonym, nie może nosić śladów użytkowania i musi posiadać wszelkie oryginalne metki. Zwrot środków nastąpi w ciągu **14 dni** od chwili odebrania przez nas paczki zwrotnej. Bardzo prosimy o nie wysyłanie przesyłek pocztą polską, gdyż przesyłki nie są dostarczane, a listonosz nie zostawia nawet awizo. Nie bierzemy odpowiedzialności za nieodebrane paczki wysłane pocztą polską.

CZYTELNY PODPIS KLIENTA .....