FORMULARZ ZWROTU LUB ZAMIANY DOKUMENTACJI MGPROJEKT:

Chcę dokonać

zwrotu / wymiany

(niepotrzebne skreślić)

nazwa firmy lub imię i nazwisko

Adres e-mail i telefon

ZWRACANE PRODUKTY

Nazwa projektu	Data zamówienia	Numer i data faktury

WYMIANA NA : (jeżeli chcesz wymienić projekt skontaktuj się z nami 22 676 66 83 i ustal szczegóły następnie wypełnij poniższą tabelkę)

Wymiana na* (nazwa projektu , wersja podstawowa czy odbicie lustrzane , wariant)	**Adres wysyłki i dane odbiorcy** (jeżeli inne niż powyżej)

ZWROT KOSZTÓW

Jeżeli to konieczne podaj poniżej dane do przelewu. Koszty zwracany lub wymieniany projekt według zasad opisanych na stronie mgprojekt.com.pl (warunki zwrotu) do 14 dni.

Nazwa odbiorcy	
Adres odbiorcy	

konto bankowe

UWAGI (np. kwota różnicy lub indywidualne ustalone zasady zwrotu, osoba kontaktowa etc)…

data **podpis**

wypełniony formularz prosimy odesłać faxem na 22 676 66 82, lub zeskanowany mailem na: mgprojekt@mgprojekt.com.pl