Wzór formularza:

Formularz zamówienia usługi strefy Strefa Usług

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Imię i nazwisko …….

Adres zamieszkania …….

Numer telefonu …….

Adres e-mail ……

Data złożenia zamówienia ……

- niniejszym upoważniam pracowników Punktu Odbioru Przesyłek zlokalizowanego w Centrum Handlowym Arkadia do odbioru przesyłek adresowanych na moje nazwisko i dostarczanych na adres: Al. Jana Pawła II 82, 00-175 Warszawa w ramach świadczenia usługi Strefa Usług
- oświadczam, że zapoznałem się i wyrażam zgodę na postanowienia regulaminu świadczenia usługi Strefa Usług, w szczególności znane mi są warunki zwrotu rzeczy w ramach usługi strefy Strefa Usług, a zwłaszcza konieczność samodzielnego uzupełnienia ewentualnego dokumentu reklamacyjnego i listu przewozowego, a także uiszczenia opłaty, jeśli jest wymagana, jak również konsekwencje nieodebrania przesyłki w terminie.

_____

Podpis Klienta