

.....
miejsowość, data

.....
Imię, nazwisko

.....
Ulica i numer

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Numer telefonu

.....
Adres e-mail

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczam, że zwracam w nienaruszonym stanie:

Nazwa produktu:

Kod SKU produktu:

Numer zamówienia:

Przyczyna zwrotu:

Kwota zwrotu:

Dane do przelewu (imię, nazwisko, adres, numer rachunku bankowego):

.....

.....

.....
data i podpis Klienta