AFFICHE

Ewelina Złotowicz

Formularz zwrotu/wymiany

niepotrzebne skreślić

Numer zamówienia

Data zamówienia

Imię i nazwisko

Adres e-mail

Adres zamawiającego

Numer telefonu zamawiającego

Nazwa banku i numer rachunku bankowego (do zwrotu)

Nazwa towaru	Rozmiar	Ilość	Cena

Podpis

Miejscowość, data