

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia

Data zamówienia

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nazwa towaru	Rozmiar	Ilość	Przyczyna zwrotu

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku bankowego

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Data

Czytelny podpis

FEELIT