

good good

Formularz zwrotu

Imię i nazwisko: _____ *

Numer zamówienia: _____ *

Data zakupu: _____ *

Numer telefonu: _____ *

Data reklamacji: _____ *

Adres email: _____ *

Przyczyna zwrotu: _____ *

Nr konta bankowego
(dla zamówień
za pobraniem) _____ *

Podpis klienta

Podpis sprzedawcy

