FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA

NUMER ZAMÓWIENIA

ADRES KLIENTA

E-MAIL KLIENTA

NAZWA BANKU

NR TELEFONU KLIENTA

NR RACHUNKU BANKOWEGO

Lp.	NAZWA PRODUKTU	CENA	POWÓD ZWROTU
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

DATA I PODPIS KLIENTA

Uprzejmie prosimy o czytelne wpisywanie danych w poszczególne pola formularza.
W przeciwnym razie może to spowodować opóźnienia w zwrocie środków.