



FORMULARZ ZWROTU

Imie i nazwisko nabywcy

Adres

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Data nabycia towaru
nr zamówienia

Nazwa towaru

Cena zakupu

Przyczyna zwrotu
zakupionego towaru

Nr konta bankowego:

Warunkiem przyjęcia zakupionego towaru w ramach zwrotu jest przesłanie go z podpisanym formularzem.

Data
Podpis reklamującego