

Imię, nazwisko klienta:

.....

adres zamieszkania:

.....

telefon kontaktowy:

.....

adres e-mail:

.....

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

4 ostatnie cyfry numeru zamówienia:

kwota zwrotu:

dane do przelewu (nr. rachunku, imię, nazwisko, adres zamieszkania)

.....

.....

.....

Data i podpis Klienta

.....