

.....
miejsowość, data

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

FORMULARZ ZWROTU

Zwracam produkt w niezmienionym stanie:

Nazwa towaru:.....

Nazwa kolekcji:.....

Numer zamówienia (otrzymany drogą meilową):.....

Data złożenia zamówienia:.....

Zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Nr rachunku:.....

.....
podpis Klienta