#SZYJEMY SOBIE

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAMÓWIENIA	
TELEFON	
MAIL	

Proszę o zwrot środków na podane konto bankowe:

NAZWA BANKU	
NUMER KONTA	

NAZWA PRODUKTU	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA	POWÓD ZWROTU

Oświadczam, że zapoznałam się z ogólnymi warunkami zwrotu, które określa regulamin sklepu.

czytelny podpis