

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

.....
.....

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Adres:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Numer zamówienia:

.....

Zwracany towar/wymiana towaru:

.....

Numer konta:

.....

.....

(podpis)