

Formularz zwrotu

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Adres korespondencyjny: _____

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania produktu: _____

Data odstąpienia od umowy: _____

Nazwa zwracanego produktu:

Powód zwrotu (opcjonalnie):

Numer konta bankowego do zwrotu środków:

Data zgłoszenia: _____

Podpis: _____