



Zwrot zakupionego produktu

Telefon

Miejscowość i data

Imię, nazwisko i adres Klienta

Email:

Numer zamówienia:

Z dnia:

Wymiana produktu:

	Produkt	Producent	Rozmiar	Kolor	Wartość
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

UWAGA:

Proszę o zwrot gotówki, która jest równoważnością zwracanego produktu / produktów, w wysokości:PLN

Kwota słownie:

W formie przelewu na konto bankowe o numerze:

Data otrzymania produktu:

Oświadczam, że zakupiony produkt zwracam w stanie nienaruszonym.

Podpis Klienta