

FORMULARZ ZWROTU

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

ADRES KORESPONDENCYJNY

NUMER KONTA BANKOWEGO

PRODUKTY DO ZWROTU

NR ZAMÓWIENIA

DATA ZAKUPU

DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA

PODPIS KLIENTA