

FORMULARZ ZWROTU

DATA:

DANE KLIENTA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES E-MAIL: _____

NUMER KONTA: _____

INFORMACJE O PRODUKCIE:

NAZWA PRODUKTU: _____

NUMER RACHUNKU: _____

CENA: _____

POWÓD ZWROTU:

DATA I PODPIS KLIENTA