

RE:SIN

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DANE KONTAKTOWE

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL	

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAKUPU	
POWÓD ZWROTU	

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Data: _____

Podpis: _____