

Miejscowość/Data



FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko klienta lub nazwa firmy:

Adres klienta:

E-mail klienta:

Numer telefonu klienta:

Numer zamówienia:

Nazwa produktu i cena:

Powód zwrotu:

Zwrotu pieniędzy za towar proszę dokonać poprzez:

PayU

Przelew na konto

Numer konta:

Nazwa banku:

Podpis klienta

.....