

Formularz Zwrotu

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____ **Data otrzymania:** _____

Nazwa zwracanego produktu:

Powód zwrotu: (prosze zaznaczyć odpowiednia opcje)

[] Produkt niezgodny z zamówieniem

[] Produkt uszkodzony

[] Inny (prosze podac powod): _____

Czy produkt byl uzywany? [] Tak [] Nie

Numer konta bankowego do zwrotu srodkow:

Data: _____ **Podpis:** _____