

IMIĘ I NAZWISKO / FIRMA:

TELEFON KONTAKTOWY: ADRES E-MAIL:.....

NUMER ZAMÓWIENIA

Nazwa produktu:	Ilość:	Kwota:

SUMA:

Dane rachunku bankowego klienta

(wypełniamy w przypadku płatności przy odbiorze)

NAZWA BANKU

NUMER RACHUNKU:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Zwrot należy wysłać na adres:

Karolina Szymczak

ul. Legnicka 21

41-811 Zabrze

.....
Data i podpis klienta