

## FORMULARZ ZWROTU

\_\_\_\_\_  
Imie i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Data i miejscowość

\_\_\_\_\_  
E-mail Klienta

\_\_\_\_\_  
Adres Klienta

\_\_\_\_\_  
Numer telefonu Klienta

\_\_\_\_\_  
Data i numer zamówienia (*dostępne w wiadomości e-mail z potwierdzeniem zamówienia*)

\_\_\_\_\_  
Numer rachunku bankowego

Zwracam całość zamówienia

Zwracam tylko poniżej wyznaczone produkty:

Nazwa produktu	Ilość	Cena	Powód zwrotu

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta