

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES E-MAIL: _____

NUMER ZAMÓWIENIA

NUMER KONTA BANKOWEGO:

NAZWA BANKU: _____

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU:

ILOŚĆ:

CENA:

DATA

PODPIS