



NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

E-MAIL:

PRODUKTY DO ZWROTU

PRODUKT	ILOŚĆ	WARTOŚĆ

DODATKOWE UWAGI:

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE SĄ MI WARUNKI ZWROTÓW OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU.

PODPIS