

Formularz zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

.....

TELEFON:

EMAIL:

Zwrot pieniędzy zostanie wykonany przelewem na konto:

NAZWA BANKU:

NUMER RACHUNKU:

NAZWA TOWARU	LICZBA	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Formularz wraz ze zwracanym towarem należy odesłać na adres:

Studio C2
ul. Lelewela 4
53-505 Wrocław

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

.....

czytelny podpis