

Formularz Zwrotu | Wymiany

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Numer zamówienia i data zakupu:

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____

Lista produktów do zwrotu/wymiany:

NR	Nazwa produktu	Ilość	Zwrot / Wymiana	Powód zwrotu
1				
2				
3				

Chcę wymienić produkty (nr. z tabeli):

Chcę otrzymać zwrot pieniędzy za produkty (nr. z tabeli):

Sposób zwrotu środków:

Numer konta bankowego: _____