



FORMULARZ ZWROTU

TUTAJ ZAŁĄCZ PARAGON / FV

---

Imię i Nazwisko

---

Numer telefonu

---

Data zakupu / Numer zamówienia

---

Nazwa Banku / Numer rachunku

---

Przedmiot zwrotu (nazwa produktu)

---

Powód zwrotu

---

Data i czytelny podpis