Seila

NUMER ZAMÓWIENIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ZWARACANE PRODUKTY (MODEL, KOLOR, ROZMIAR, KWOTA)	

POWÓD ZWROTU (PODANIE POWODU ZWROTU NIE JEST OBOWIĄZKOWE)

_____

Zwrotu należnej kwoty dokonamy w przeciągu 7 dni od daty przyjęcia zwrotu. Forma zwrotu środków będzie taka sama jak forma dokonanej przez Państwa płatności. Jeżeli płatności dokonano przelewem, prosimy o wypełnienie danych rachunku bankowego.
Dane właściciela:
Nazwa banku:
Numer rachunku bankowego:

Data i podpis Klienta

_____