neero.
REAL KIDS WEAR BLACK

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer paragonu / faktury: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

PROSZĘ O ZWROT NA PONIŻSZY RACHUNEK BANKOWY

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku

ZWRACANE PRODUKTY

NAZWA PRODUKTU	CENA	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi klienta: .....

.....

.....

.....

Czytelny podpis klienta