Formularz zwrotu towaru

Dane Zamawiającego:

Imię i nazwisko	
Adres	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Nr zamówienia	
Nr telefonu	
E-mail	
Data zakupu	

Powód zwrotu towaru:

Proszę o (wstawić znak X odpowiednie pole):

☐ Zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

☐ Wymianę na sprawny produkt