Formularz zwrotu wypłaty

Dane Zamawiającego:

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

Proszę o zwrot wpłaty na rachunek bankowy:

Nazwa banku: ……..

Kwota: ……..

Powód zwrotu: ……..