



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Zamówienie nr

Data zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Nr telefonu:

Adres a-mail

Nazwa towaru	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu/uwagi

*podanie przyczyny zwrotu nie jest obowiązkowe

MADE FOR YOU
Joanna Wilczewska
ul. Boh. Kragujewca 11
85-863 Bydgoszcz

Podpis zwracającego:
.....