IL·LETTO
sweet dreams

FORMULARZ ZWROTU (odstąpienia od umowy)

IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA ____________________

ADRES ____________________

EMAIL ____________________

NR TELEFONU ____________________

NUMER ZAMÓWIENIA ____________________

DATA ZAMÓWIENIA ____________________

NR FAKTURY/PARAGONU ____________________

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

____

DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA