FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

Data: .....

Numer zamówienia: .....

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon: .....

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

Nr Rachunku

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Powód zwrotu: .....

.....

ZWROT należy wysłać na adres:

ATELIER CHRUŚCINSKA

ul. Planetarna 15a

62-020 Zalasewo

Tel. 695-718-054

***Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.**

(podpis Klienta)

.....