SERUM

FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAMÓWIENIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
TELEFON	
E-MAIL	

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:

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

Czytelny podpis klienta