

# FORMULARZ

zwrotu



TIME FOR BED

## ZAMÓWIENIE NUMER:

DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

EMAIL:

TELEFON:

## PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY:

--

NAZWA TOWARU:

CENA:

NAZWA TOWARU:

CENA:

NAZWA TOWARU:

CENA:

NAZWA TOWARU:

CENA:

NAZWA TOWARU:

CENA:

## SUMA:

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI ZWROTÓW OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU.

*Dziękujemy*

.....  
(PODPIS KLIENTA)