



NUMER FAKTURY/PARAGONU:

ADRES:

TELEFON: EMAIL:

nazwa Banku:

[illegible]

NAZWA TOWARU	IŁOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

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

(czytelny podpis Klienta)



+48 737 393 386
sklep@czapkiiloft.pl