

Formularz zwrotu rodków

Data wype nienia formularza:

Klient

Imi i nazwisko:

Adres e-mail (na które zosta o za o one konto w systemie):

Zamówienie

Numer zamówienia:

Zwrot

Przyczyna zwrotu:

Forma zwrotu: przelew bankowy / konto Skarbnku ~~lub~~ *lub skre / niepotrzebne*

Imi i Nazwisko (przy przelewie):

Numer konta bankowego (przy przelewie):

Kwota do zwrotu: PLN