

# Formularz zwrotu

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE I DRUKOWANYMI LITERAMI

- 1.Data złożenia zamówienia :
2. Data otrzymania :
- 3.Imię i Nazwisko:
- 4.Adres zamieszkania:
- 5.Numer telefonu:
- 6.Adres email:

Kwota zwrotu

Proszę o zwrot gotówki na niżej podany numer konta:

.....

---

(podpis)