Mamy My

Zwrot zakupionego produktu

.....

..... telefon ..... miejscowość i data

.....

....

imię, nazwisko i adres Klienta e-mail

Nr zamówienia: ..... z dnia .....

Zwrot produktu: .....

	Produkt	Producent	Rozmiar	Kolor	Wartość
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Proszę o zwrot gotówki będącej równowartością zwracanego produktu / produktów, w wysokośći:
....., ... PLN

kwota słownie: .....

w formie przelewu na konto o nr:

.....

.....

Data otrzymania produktu:

....

Oświadczam, że zakupiony produkt zwracam w stanie nienaruszonym. podpis klienta