ALEKSANDRA SUSKA

FORMULARZ ZWROTU
(ODSTĄPIENIA OD UMOWY)

NUMER ZAMÓWIENIA: IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES: ADRES E-MAIL:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

P	L																										

PRODUKTY

Lp.	NAZWA PRODUKTU	KOD PRODUKTU	CENA	ZWRACAM (oznacz „X” zwracany produkt)

.....

Data i podpis klienta

ADRES DO ZWROTÓW:

„AS” Aleksandra Suska
ul. Główna 33,
86-031 Maksymilianowo

Zaznacz „X” powód zwrotu:

Niedopasowany rozmiar	
Nieodpowiedni fason	
Wygląda inaczej niż na zdjęciach - inny kolor	