**FORMULARZ ZWROTU**

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………

Zwracany produkt: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przyczyna zwrotu/ bez podania przyczyny zwrotu\*: ……………………………………………………………………………

Akceptuję, że podstawową formą zwrotu jest zwrot na konto lub Kartę z której dokonana została płatność. Jeśli zwrot w tej formie nie będzie możliwy, proszę o zwrot pieniędzy na konto nr

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

należące do ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………
 (miejscowość, data) (podpis)

\*niepotrzebne skreślić