

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania zamówienia: _____

Dane zamawiającego: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Proszę o zwrot na rachunek bankowy numer:

Nazwa produktu: _____

Ilość: _____

Kwota zwrotu: _____

Uwagi klienta: _____

Zwrot nastąpi w ciągu 8 dni roboczych od otrzymania i sprawdzenia towaru.

(czytelny podpis Klienta)

Adres do zwrotu:

Sklep Krzeslaihokery

ul. Podmiejska 27

85-453 Bydgoszcz

Telefon kontaktowy:

506 065 575