

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

NAZWA BANKU:

[illegible]

NAZWA TOWARU	IŁOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

FASHION LASH Sp. z o.o.

ul. Grabiszyńska 200C 53-235 Wrocław, Polska

Tel. + 48 790 688 778

email: sklep@fashionlash.pl

