FORMULARZ ZWROTU / RETURN FORM

1. Dane Klienta / Customer Details

Nr zamówienia / Order * ……
Nazwa / Name: ……
Adres korespondencyjny / Adress:
……
……
Tel: …… E-mail: ……

2. Informacje o płatności / Payment Information

Dotyczy płatności za pobraniem lub przelewem bankowym / Applies to cash on delivery or bank transfer
nr konta / account: __ ____ ____ ____ ____ ____ ____

3. Lista zwracanych produktów / List of returned products

Nazwa / Name *	Dodatkowe uwagi / Additional remarks

*** Pola obowiązkowe do wypełnienia / Mandatory fields**