RepsKiller

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres e-mail: .....

Numer telefonu: .....

Rachunek bankowy, na który zostaną zwrócone pieniądze:

Numer rachunku																									

Uwagi klienta:

.....

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

czytelny podpis klienta