LaserStyl

MIEJSCE I DATA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

TELEFON..... ADRES EMAIL.....

NUMER KONTA BANKOWEGO:

NAZWA BANKU.....

DANE ZWRACANEGO TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA..... DATA ZAMÓWIENIA.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU.....

NAZWA I SYMBOL TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu internetowego

laserstyl.com.pl

UWAGI	PODPIS KLIENTA