Miejscowość i data .....

Formularz zwrotu

Imię i nazwisko - .....

Adres - .....

Telefon - .....

E-mail - .....

Powód zwrotu - .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Numer konta wraz z danymi do zwrotu pieniędzy
.....
.....

.....
Podpis klienta