FORLUMARZ ZWROTU

Numer zamówienia: ……Data zamówienia: ……

Numer paragonu/faktury: …….

Imię i nazwisko: ……...

Adres: ……

Adres e-mail: …….

tel……..

Nazwa towaru	ilość	Cena (brutto)	Przyczyna zwrotu

Uwagi:

Numer rachunku :

Nazwa Banku : ……

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotów określonymi w Regulaminie sklepu Veronica Medina.

……..

(data i czytelny podpis)