Formularz zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

NUMER FAKTURY/PARAGONU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

E-MAIL

RACHUNK BANKOWY

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGAI KLIENTA

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

Czytelny podpis Klienta

Producent czapek niemowlęcych i dziecięcych

ILTOM Zakład Krawiecki Produkcja-Usługi Ilona Laskowska
ul. Poznańska 122a; 63-800 Gostyń tel./fax: 65 572 43 42 iltom@iltom.pl NIP: 696-119-40-95 Regon: 411526014
www.iltom.pl