MISOUI

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer paragonu/faktury: _____

(poniższe wypełnij jeśli dane są inne niż w zamówieniu)

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

_____

_____

Telefon: _____

e-mail: _____

Adres do zwrotu:

Misoui Jakub Kasperek
Poznańska 15A/2
62-023 Kamionki

602-382-875
hello@misoui.com

Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy rachunek bankowy:

Właściciel: _____

Numer konta: _____

Zwracany towar i przyczyna zwrotu:

_____

_____

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

....
miejscowość i data podpis klienta