

SELECTED BOUTIQUE

Formularz Zwrotu Towaru

Numer Zamówienia.....

Imię i Nazwisko zwracającego.....

Zwracane pozycje:

L.P	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU

Proszę o zwrot należności na podany numer konta:

.....

.....

data i podpis

Formularz Wymiany Towaru

Informuję, że złożyłam/em zamówienie na wymianę.

Numer nowego zamówienia.....

Dodatkowe uwagi

.....
.....
.....

Towar należy odesłać na adres: Porążyn 93, 64-330 Opalenica