

VANDA NOVAK

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO _____

NUMER TELEFONU _____

NUMER PARAGONU/FAKTURY _____

NR ZAMÓWIENIA _____ DATA ZAKUPU _____

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO* _____

* proszę podać numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot.

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU LUB WYMIANY
--------------	-------	------	------------------------------

Formularz prosimy kierować na adres:

VANDA NOVAK
Mokotowska 51/53
00-542 Warszawa

DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA