

Imię i nazwisko:

Data zamówienia

 /

 /

Numer zamówienia:

Data zgłoszenia zwrotu

 /

 /

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

L.p.	Nazwa produktu / kod produktu / kod EAN	Liczba produktów / zestawów do zwrotu	Powód zwrotu

Produkty wraz z formularzem prosimy przesłać na adres:

MAGAZYN A31, Rampa 0, Dział Kompletacji

Marii Fołtyn 11, 26-615 Radom