Imię i nazwisko: Data:……

……

Adres:

……

……

……

Cottye
Świderska 36/C
05-480 Karczew
kontakt@cottye.pl

FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA: …….
DATA ZAMÓWIENIA: ……..
NUMER FAKTURY/PARAGONU*: ……..
TELEFON: ……..… E-MAIL: …….

Proszę o zwrot na numer bankowy: …….

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

Z poważaniem

……
Data i czytelny podpis klienta

*Niepotrzebne skreślić