

---

## FORMULARZ ZWROTU

**Imię i nazwisko:**

.....

**Adres e-mail:**

.....

**Numer telefonu:**

.....

**Numer zamówienia:**

.....

Lp.	Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość	Powód zwrotu
1				
2				
3				

**Data otrzymania zamówienia:**

.....

**Numer konta bankowego do zwrotu środków:**

.....

**Imię i nazwisko właściciela rachunku:**

.....

**Podpis:**

.....