



FORMULARZ ZWROTU
RETURN FORM

Ja niżej podpisana/y niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.
I HERBY WOULD LIKE TO WITHDRAW FROM THE CONTRACT AND RETURN BELOW GOODS

IMIĘ I NAZWISKO:
NAME/ LAST NAME

NR ZAMÓWIENIA:
ORDER NUMBER

NUMER ARTYKUŁU
PRODUCT NUMBER

ADRES EMAIL:
EMAIL

NR TELEFONU:
PHONE NUMBER

NR RACHUNKU BANKOWEGO:
ACCOUNT NUMBER

POWÓD ZWROTU (POLE NIEOBOWIAZKOWE)
REASON OF RETURN IF POSSIBLE

PODPIS:
SIGNATURE

ADRES ZWROTU:
RETURN ADDRESS

NEENQA NINA SZCZUTOWSKA-GOHAR
UL. SIENKIEWICZA 140
06-400 CIECHANÓW