FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data złożenia zamówienia: .....
Data wystawienia paragonu: .....
Data zwrotu towaru: .....
Numer zamówienia: .....

Malu Studio S.C.
Joanna Korczyńska, Maja Kwapień
Al. Krakowska 37, 05-820 Piastów

Imię i nazwisko .....
Adres: .....
.....
Numer telefonu: .....

Proszę o zwrot towaru na rachunek bankowy numer:

Nr Rachunku bankowego																									

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Uwagi klienta: .....
.....
.....
.....

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

.....
podpis klienta