



## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

NAZWA TOWARU: .....

PRZYCZYNA ZWROTU: .....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY:  
(ZWROT MOŻLIWY JEST JEDYNIEM NA RACHUNEK BANKOWY KLIENTA)

NUMER KONTA: .....

CZYTELNY PODPIS KLIENTA:

.....

*Victoria Store*



KONTAKT.VICTORIASTORE@GMAIL.COM



WWW.VICTORIASTOREE.PL