

M A V É L I N

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

.....

Telefon:

E-mail:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Data otrzymania produktu:

Nazwa produktu	Rozmiar	Liczba sztuk	Cena brutto (bez kosztów wysyłki)

Powód zwrotu (opcjonalnie)

.....

.....

.....

(podpis Klienta)