

BUBALA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
Data zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....
.

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY:

.....
Numer rachunku

NAZWA TOWARU:.....

ILOŚĆ:.....

CENA:.....

PRZYCZYNA ZWROTU:.....

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

BUBALA

ul. Budy 16A/2, 91-610 ŁÓDŹ

info@bubala.pl

+48 609112260

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

.....
Data i czytelny podpis klienta