

C O R A  L O V E

FORMULARZ ZWROTU

Imię i Nazwisko:

Numer zamówienia: Numer faktury:

Data zakupu: Powód zwrotu:

Kod zwróconego produktu:
(znajduje się na metce produktu)

.....

Numer konta:

Dane właściciela rachunku:

Data i podpis zwracającego:

.....