

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:  
.....