CHABUR

SALONY BIELIZNY • BRAFITTING

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

**WYPEŁNIJ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI**

**Imię:**
**Nazwisko:**
**Ulica:**
**Kod pocztowy:**
**Miejscowość:**
**Adres e-mail:**
**Telefon:**

**Twój numer zamówienia**:_____

**Numer konta, na który zostaną zwrócone środki:**

_____

Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr, proszę dokładnie sprawdzić wpisany numer.

**Wypisz produkty, które chcesz zwrócić:**

1._____
2._____
3._____
4._____

**Adres zwrotu towaru:**
**Sklep CHABUR**
**UL.17 WRZEŚNIA 12**
**63-000 ŚRODA WLKP.**

.....
Imię i nazwisko