

DEYNN NAILS



FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Numer zamówienia:

Nazwa produktu:.....

Data zakupu:

Przyczyna zwrotu:

.....

.....

.....

.....

Nazwa banku.....

Pełne dane właściciela konta:.....

Nr konta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

CZYTELNY PODPIS

DATA