

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____ Data zwrotu: _____

Informacje kontaktowy

Imię, Nazwisko: _____

Adres: _____

Number telefonu: _____

E-mail: _____

Dane banku

Nazwa banku: _____

Numer konta: _____

Zwracane produkty

Nazwa produktu	Ilość	Przyczyna zwrotu

Adres do zwrotu:
Cezary Hup
Krasinskiego 20
ZIP code 64-800,
Chodzież, Poland

Podpis