

FORMULARZ ZWROTU TOWARU FEMIPHYSIO

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko Klienta:

Adres:

Telefon:

Adres mailowy:

Proszę o zwrot kosztów zamówienia na rachunek bankowy o numerze:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu Towaru określone w Regulaminie sklepu internetowego Femiphysio

_____ (czytelny podpis Klienta)