FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko: . . . . . .

Numer faktury: . . . . . .

Numer zamówienia: . . . . . .

UWAGA: Zwrot gotówki dokonywany jest wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego!
Numeru rachunku bankowego (prosimy o czytelne wypełnienie):

Rodzaj towaru/model	Przyczyna zwrotu

UWAGI: . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Oświadczam, że znane mi są warunku zwrotu towaru określone na stronie www.mojafantazja.pl.

. . . . . .
data i czytelny podpis