

FORMULARZ ZWROTU  
sklepu internetowego www.slaap.pl

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres mailowy	
Adres	
Kod pocztowy	
Miasto	
Numer zamówienia	
Data zakupu	
Nazwa produktu	
Powód zwrotu	
Zwrot:	<input type="checkbox"/> na kartę płatniczą z której dokonano płatności <input type="checkbox"/> zwrot na konto bankowe
Numer konta bankowego	

Zapoznałam(łem) się z regulaminem sklepu internetowego Slaap Home Rituals i z zasadami zwrotów.