hippie story

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA:

IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO:

ULICA I NUMER DOMU/MIESZKANIA:

KOD POCZTOWY I MIASTO:

ADRES E-MAIL:

NR TELEFONU:

NAZWA PRODUKTU:

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI NA PODANY NR KONTA

NAZWA BANKU:

DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

PROSZĘ O PODANIE PRZYCZYNY ZWROTU:

Uwaga! Zerwanie plomby gwarancyjnej powoduje utratę możliwości zwrotu.

Data i podpis nabywcy