



fashion concept

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko:	
Numer telefonu:	
Data zakupu:	
Numer zamówienia:	

Nazwa/model produktu	Przyczyna zwrotu*
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

**Podanie przyczyny zwrotu nie jest obowiązkowe*

.....

DATA I PODPIS

Design2U Barbara Taras ul. Księdza Popiełuszki 5, 44-238 Czerwionka-Leszczyny, shop@glamsy.pl