



Formularz Zwrotu

.....
data

Imię i nazwisko

Adres

.....

Numer telefonu

Adres e-mail

Numer zamówienia

Miejsce na dowód zakupu

Zwracane produkty:

Nazwa towaru	Kod towaru	Cena	Powód zwrotu

Zwrot należności za w/w produkty proszę dokonać na poniższy numer konta bankowego.

Numer konta bankowego Klienta:

.....

Zwracane produkty prosimy odesłać na adres:

Redi Fashion
ul. Wspólna 8
91-464 Łódź

.....
Podpis Klienta