

• wasalaa •

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia:

.....

Data zamówienia .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

.....

Numer telefonu .....

Adres a-mail .....

Nazwa towaru (nr katalogowy)

Ilość

Cena

Przyczyna zwrotu\*/uwagi

Nazwa towaru (nr katalogowy)	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu*/uwagi

\* Przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

WASALA PATRYCJA WĄSALA OPONOWICZ  
Ogrodowa 15, hala numer 1  
05-555 Grzędy

Podpis zwracającego:

.....