

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zamówienia: Numer faktury:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: e-mail:

Rodzaj towaru:

.....

Ilość:

.....

Przyczyna zwrotu:

.....

.....

Dane do zwrotu środków:

Zwrot środków zostanie wysłany przelewem na rachunek bankowy Kupującego do 14 dni.

Nr konta bankowego do zwrotu:

Podpis klienta

.....

Adres wysyłki zwrotu:

SIMPLY LOG SP. Z O.O. SP. K.

ul. 1000-lecia P.P. 4 /129,

Białystok 15-111 Polska

Tel. 666 240 980



Phone

+48 666 240 980



Email

sales@simplygarden.pl



Address

SIMPLY LOG SP. Z O.O. SP. K.
ul. 1000-lecia P.P. 4 /129, Białystok 15-111
Polska.

NIP: 542 339 39 14