GOOD
ENOUGH
GALLERY

FORMULARZ ZWROTU

Nr zamówienia:
Data zamówienia:
data otrzymania Produktu:
Imię i nazwisko:
Nr telefonu:
adres e-mail:

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:
Nr konta:

Decyduję się na zwrot Produktu:

Uwagi

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu Good Enough Gallery

……..
czytelny podpis Klienta