



FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

Numer paragonu/faktury:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego do zwrotu:

.....
.....

Nazwa i numer zwracanych produktów:

.....
.....
.....
.....

Powód zwrotu:

.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem sklepu simen.pl

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis