ÜBERSCHTÖCK

# Formularz Zwrotu

| | |
|---|---|
| Imię i Nazwisko | |
| Numer Zamówienia | |
| Data Zamówienia | |
| Przyczyna zwrotu<br><br>Nie jest to pole obowiązkowe, jednak na pewno pomoże nam to w przyszłości:) | |

**Numer konta bankowego, na które wpłyną środki ze zwrotu:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nazwa banku:**

.....

**Adres do zwrotu:**

Studio H
Stolarska 15A/4 81-173
Gdynia

.....
czytelny podpis klienta