

Formularz Zwrotu

Adres do zwrotu:

SAFFI Wiktoria Kutylowska
Bagrowa 23/50
30-733 Kraków

Data:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

LP.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	POWÓD ZWROTU

Zwracam całą zawartość przesyłki w stanie nienaruszonym oraz
oświadczam, że znane są mi warunki odstąpienia od umowy określone w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis klienta)

Pieniądze zostaną zwrócone w ciągu 14 dni (zwrot kosztów zostanie przekazany zgodnie z metodą płatności użytą przy zakupie).