

Formularz zwrotów

Winorośl Kawy sp. z o.o.
Ul. Wiśniowy sad 11/4, 03-259 Warszawa
Winorośl.kawy@gmail.com | (+48) 795-646-324

Dane klienta:

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	
Numer zamówienia:	

Informację o produkcie:

Proszę podać nazwę produktu, ilość i przyczynę zwrotu (opcjonalnie):

Nazwa produktu	Ilość:	Powód zwrotu

Nr rachunku bankowego do zwrotu (jeśli dotyczy):

.....

.....

Data oraz podpis klienta

*Prosimy o dołączenie tego formularza do paczki ze zwracanym produktem.