

SHINING GOLD-USŁUGI JUBILERSKIE
PIOTR HAŁUBEK
Ul. Księdza Skorupki 1
05-410 Józefów
NIP: 5321159764

Formularz zwrotu/wymiany/odstąpienia od umowy

Numer zamówienia:

Dane klienta:

(Imię i nazwisko).....

(Nr kontaktowy).....

(Adres wraz z kodem pocztowym).....

W przypadku płatności przelewem lub gotówką przy odbiorze, proszę podać nr konta na który zwrócimy środki:

Kwota zwrotu:..... Data wysyłki zwrotu:.....

Data przyjęcia zwrotu przez sklep:.....

.....

Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....

Podpis osoby zwracającej towar