FORMULARZ ZWROTU // SPORTO.COM.PL

_____ **data:**
Imię i Nazwisko **(data wypełnienia formularza)**

_____
Ulica / nr domu

_____
Kod pocztowy/Miejscowość

_____
Telefon

_____
e-mail

Data zakupu:_____

Produkt(nazwa modelu/rozmiar):_____

Nr faktury lub paragonu i nr zamówienia:_____

Powód zwrotu:
.
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Numer konta na który zwrócimy pieniądze:

… … - … … … … - … … … … - … … … … - … … … … - … … … … - … … … …

_____
Podpis