

# Formularz ZWROTU

Formularz wraz z produktami  
odsyłamy na adres:

Slippers Family  
ul. Bema 60a, pok. 12, piętro 1  
01-225 Warszawa

<b>NUMER ZAMÓWIENIA :</b> <small>(widnieje m. in. w mailu po złożeniu zamówienia)</small>				
<b>IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO:</b>				
<b>NUMER TELEFONU:</b>				
<b><u>ODSYŁANY TOWAR:</u></b>				
	<b>DOKŁADNA NAZWA MODELU I ROZMIAR:</b> <small>(np.: Kapatie dla dzieci na rzep ZEBRA, r. 25)</small>	<b>SZTUK</b>	<b>CENA</b>	<b>POWÓD ZWROTU</b> <small>(Bardzo prosimy o podanie powodu zwrotu, pomoże nam to w tworzeniu co raz lepszych produktów i usług)</small>
1.				
2.				
3.				
4.				
<b>1. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY NUMER:</b>				
<b>IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:</b>				
<b>NUMER KONTA:</b>				

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*podpis*