

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zwrotu

Imię i nazwisko

Numer zamówienia

Nazwa produktu

Rozmiar produktu

Kolor

Przyczyna zwrotu

Uwagi

Forma płatności
za zamówienie

Zwrot środków nastąpi w ciągu 5dni od otrzymania przesyłki.
Zwrot rozliczony zostanie w takiej samej formie jak został dokonany zakup.

W razie jakichkolwiek wątpliwości prosimy o kontakt na blokforms@gmail.com

blokforms

www.blokforms.com

@blokforms