



Formularz zwrotu – Petit Concept

Nr. Zamówienia którego dotyczy:

Imię

Nazwisko

E-mail

Telefon

Zwracane produkty:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

Właściciel rachunku:

Data

Podpis