BORME

DATA.....

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: ..... Adres e-mail: .....

Przyczyna zwrotu: .....

Nazwa produktu	Ilość	Rozmiar	Cena

Nazwa banku: .....

Numer rachunku bankowego do zwrotu:

Oświadczam że zapoznałem/am się z warunkami zwrotu zawartymi w Regulaminie sklepu oraz zakładce Warunki zwrotów i reklamacji na stronie www.borme.pl

Adres do zwrotu:
Borme Jowita Gąsiorska
ul. Zjednoczenia 22
34-130 Kalwaria Zebrzydowska

Podpis: .....