



## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

**ADRESAT ZWROTU:**

**Psiarski Dres Paulina Kuśmierz**

**Milionowa 6/66**

**93-102 Łódź**

**sklep@psiarskidres.pl**

**+48517355425**

**LUB PACZKOMAT: LOD235M, Słowiańska 1/9, Łódź 93-101**

NUMER ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

TELEFON:.....

E-MAIL:.....

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU:

.....

.....

.....

NAZWA BANKU:.....

NUMER KONTA DO ZWROTU:.....

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)