

ONE SHIRT

FORMULARZ ZWROTU

Formularz należy wypełnić i podpisać w terminie do 14 dni od doręczenia towaru.

Numer zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

Data doręczenia: _____

E-mail: _____

Numer telefonu: _____

Numer rachunku bankowego (przy płatności za pobraniem):

ZWROT PROSIMY WYSŁAĆ NA ADRES:

One Shirt
Ul. Franciszkańska 20
75-254 Koszalin

KONTAKT:

+48 690150881
shop@oneshirt.pl

czytelny podpis klienta

DANE DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ONE SHIRT:

Data zamówienia: _____

Data przyjęcia zwrotu: _____

Metoda płatności: _____

Kwota do zwrotu: _____

czytelny podpis przyjmującego zwrot