

..... (miejsowość i data)

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY HALF GODS

Numer zamówienia:

Nazwa towarów/towaru i rozmiar:

Dane klienta:

.....
.....
.....

Numer rachunku:

Przyczyna zwrotu:

.....

.....
Podpis osoby zwracającej towar