

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko

Adres

Telefon / e-mail

Data zamówienia

Nr zamówienia

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy zawartej na odległość z EKIPATONOSI oraz zapoznałem/am się z warunkami zwrotu towaru.

Powód zwrotu

Zwracane towary

Towar	Wartość

Numer rachunku bankowego, na który zostaną zwrócone środki

Właściciel rachunku

EKIPATONOSI