



FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko _____

Numer zamówienia _____

Adres email _____

Telefon _____

Adres zamieszkania _____

Numer konta bankowego _____

Data zakupu _____

Data zgłoszenia zwrotu _____

Powód zwrotu _____

PRZEDMIOT ZWROTU:

Nazwa produktu _____

Kolor _____

Zwrot prosimy kierować na adres:

Brandme S.C.

Piątkowisko, Złota 44

95-200 Pabianice

czytelny podpis klienta