

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia

Imię i nazwisko zamawiającego

.....

Wyślij paczkę na adres magazynu:

Ożarów I Logistics Centre

Rampa 26

Ul. Piastowska 38

05-850 Bronisze

tel. dla kuriera 668838900

1. Zły rozmiar

2. Uszkodzenie

3. Błędnie wysłany produkt

Produkty, które chcesz zwrócić;

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	POWÓD

Twój podpis.....

