MISTY

FORMULARZ ZWROTU

Imię i Nazwisko_____

Numer Telefonu_____

E-mail_____

Adres_____

Numer Zamówienia_____

Data Zakupu_____

Numer Faktury(Paragonu)_____

Produkt	Powód Zwrotu	Rozmiar	Ilość	Wartość

Numer rachunku bankowego do zwrotu:

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami zwrotu zawartymi w Regulaminie na stronie Misty.pl

Data i czytelny podpis

Zwrot towaru proszę kierować na adres:

MISTY, ul. Księcia Ziemowita 2, 05-800 Pruszków