FORMULARZ ZWROTU TOWARU ZAKUPIONEGO W SKLEPIE INTERNETOWYM W WWW.GABRIELSALONZDROWEGOBIUSTU.PL

Numer zamówienia.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Numer konta

Telefon kontaktowy.....

Lp.	Nazwa reklamowanego produktu

Przyczyna zwrotu.....

.....

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z regulaminem zwrotu i zgodnie z nim chcę dokonać zwrotu.

.....
czytelny podpis klienta

Przesyłkę proszę wysłać na adres :
Gabriel Salon Zdrowego Biustu
Wita Stwosza 14s4
83-000 Pruszcz Gdański
oraz załączyć dowód zakupu wraz z formularzem zwrotu.

Gabriel
Salon zdrowego biustu