

MAŁA CZARNA
CLOTHES & COFFEE

Imię i Nazwisko _____

Numer zamówienia _____

Twój adres _____

Telefon/ e-mail _____

Data zakupu _____

Data zgłoszenia zwrotu _____

Twój numer konta _____

ZWRACAM

NAZWA PRODUKTU _____

POWÓD ZWROTU (ZAZNACZ X)

- Produkt za mały
- Produkt za duży
- Nieodpowiedni kolor
- Zwyczajnie nie podoba mi się
- Inny _____

Czytelny podpis klienta _____

Prosimy o odesłanie paczki wraz z dowodem zakupu i formularzem zwrotu na adres :
Butik Mała Czarna, ul. Andrzeja Struga 4, 90-426 Łódź