

# MAŁA CZARNA

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. Traugutta 5, 90-106 Łódź**