

LaVelia

F A S H I O N

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia: _____

Data otrzymania zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Produkt	Rozmiar	Ilość	Powód zwrotu

Numer rachunku do zwrotu środków:

Data: _____ Podpis: _____