



Formularz zwrotu

Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy _____

Adres _____

Adres e-mail i telefon kontaktowy _____

Data zakupu towaru _____ Cena produktu _____

Numer zamówienia _____ Numer paragonu/faktury _____

Nazwa produktu, kod produktu _____

Przyczyna zwrotu _____

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy numer rachunku:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.

Miejscowość, data

Podpis Klienta

Adres do zwrotu:
BLUE PAPILLON Sp. z o.o.
ul. Josepha Conrada 22/U4, 01-922 Warszawa
adres e-mail: sklep@papillon4you.pl