FORMULARZ ZWROTU

Zamówienie z dnia: _____

Numer zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	ROZMIAR	CENA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w Regulaminie sklepu oraz w zakładce „Zwroty" na stronie www.nurell.pl.

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU

Nazwa banku: _____

Adres do odesłania zwrotu:
GRENCOMERT Paula Radomska
ul. Morelowa 2
08-110 Grabianów

_____ Data

_____ Podpis