

**FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU***

ZAKUPIONY PRODUKT	
ID ZAMÓWIENIA	
NAZWA PRODUKTU	
KOD PRODUKTU	
KOLOR	
ROZMIAR	
ILOŚĆ	
CENA	
DATA ZAKUPU	
NAZWA PRODUKTU	
DATA ZGŁOSZENIA	
DANE KLIENTA	
IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES:	
DANE DO PRZELEWU	
NAZWA BANKU	
NR KONTA	
WŁAŚCICIEL RACHUNKU	
UWAGI DODATKOWE	

.....
data i podpis Klienta

*zgodnie z regulaminem dostępnym na stronie www.venauniformy.pl