

MAFFEI

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia:	
Data odbioru produktu:	
DANE KONSUMENTA (imie, nazwisko, adres, telefon):	
Nr rachunku bankowego do zwrotu:	
Wartość zwracanego produktu:	
Nazwa produktu:	
Powód zwrotu:	☐ za mały rozmiar ☐ za duży rozmiar ☐ inne.....
Uwagi konsumenta:	
Proszę o odesłanie paczki wraz z wypełnionym formularzem na podany adres:	MAFFEI.PL UL. ŻEROMSKIEGO 11A 09-300 ŻUROMIN zamowienia.maffei@gmail.com
Data wypełniania formularza:	
Podpis Konsumenta:	

* Wymiana produktu: proszę wykonać zwrot produktu, a następnie złożyć nowe zamówienie.