

# Vera-Moda

## Formularz Zwrotu:

Data: .....

### Dane reklamującego:

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

Nazwa Użytkownika: .....

Tel: .....

Email: .....

Nr konta bankowego: .....

### Dane zakupionego przedmiotu:

Nazwa produktu: .....

Nr paragonu/FV: .....

Data wystawienia paragonu/FV: .....

Kwota zwrotu: .....

### Uwaga:

Prosimy o doręczenie dowodu zakupu (paragon lub faktura).

**Adres do wysyłki:** Vera-Moda

P.P.H. Vera Wojciechowska Izabela ,

Chociw 50, 98-170 Widawa

**Podpis Klienta:**