

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NR ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

DATA ZGŁOSZENIA ZWROTU:

ADRES EMAIL Z ZAMÓWIENIA:

Ja.....niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa Towaru	Ilość	Cena	Przyczyna (opcjonalnie)

Adres do zwrotu:

OWO

ul. Brzozowy laszek 13

05-083 Wyględy

zwroty@owo-me.pl

792492112

Podpis i data