

·ZOOKSY·

Formularz zwrotu

Numer zamówienia Data zakupu

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Zwracane produkty

Ilość	Nazwa produktu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Numer konta*

* w przypadku zamówienia za pobraniem lub płatności przelewem tradycyjnym

Podpis klienta