FORMULARZ ZWROTU

….....

Miejscowość, data

Kod/opis zwracanego towaru:

……

Zwroty prosimy wysyłać na adres:

MS Company

ul. Opolska 18, 46-060 Złotniki, tel. 500367623

Dane kupującego:

Imię i nazwisko/firma

……

Adres:

……

…….....

Telefon kontaktowy:

…….

Adres e-mail

…….

Koniecznie dołącz dowód zakupu produktu lub jego kopię!