

Imię i nazwisko
Adres ul.
Kod pocztowy
Miasto
nr tel.
Adres e-mail.....
Data odbioru przesyłki
Numer zamówienia.....

Zwracam poniższe produkty
.....
Cena
liczba sztuk
Numer rachunku bankowego, na który powinna być wysłana kwota za
zwrot towarów:
imię, nazwisko i adres właściciela rachunku:
.....

Adres, na który należy odesłać towar:

Wojciech Machowski

Good Coffee micro roasters

ul. Świderska 109

03-128 Warszawa

data i czytelny podpis