



FORMULARZ ZWROTU

..... (miejscowość), dnia

Numer zamówienia	
Imię i nazwisko	
Adres	
Zwracany produkt	
Kwota do zwrotu	
Powód zwrotu	

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu zawartymi w Regulaminie sklepu

Podpis Klienta

Adres do wysyłki:

Tutoring Marek Pawłowski
Graniczna 105
93-428 Łódź