

## Formularz zwrotu

## Dane klienta:

Imię i nazwisko : .....  
Numer tel. : .....  
Adres e-mail : .....  
Ulica : .....  
Miasto : .....  
Kod pocztowy : .....

## Zamówienie:

Numer zamówienia : .....  
Data zamówienia : .....

nazwa produktu	ilość	cena	przyczyna zwrotu*

\*podanie przyczyny zwrotu jest nieobowiązkowe

Rachunek bankowy do zwrotu należności:

\_\_\_\_\_  
podpis zwracającego



www.blun.pl



kontakt@blun.pl



Poznań 60-688, os. Jana III Sobieskiego 35/14



785 158 567