Formularz ZWROTU

Formularz wraz z produktami odsyłamy na adres:

Warszawska Opera Kameralna
ul. Obrońców 31
03-933 Warszawa

NUMER ZAMÓWIENIA :
(widnieje m. in. w mailu po złożeniu zamówienia)

IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO:

NUMER TELEFONU:

ODSYŁANY TOWAR:

	DOKŁADNA NAZWA	SZTUK	CENA	POWÓD ZWROTU (Bardzo prosimy o podanie powodu zwrotu, pomoże nam to w tworzeniu co raz lepszych produktów i usług)
1.				
2.				
3.				
4.				

1. **PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY NUMER:**

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

NUMER KONTA: ☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

_____
miejscowość, data

_____
podpis