



Numer zamówienia_____Data otrzymania zamówienia_____

Nazwa produktu:	Ilość:	Kwota:

SUMA:

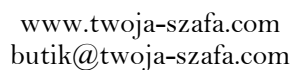
Numer rachunku:

[illegible]

Oświadczam, że znane mi się warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Katarzyna Niemczyńska-Wróbel
Al. Armii Krajowej 23
27-200 Starachowice
504-261-035

Data i podpis Klienta



504-261-035