GLYNT®

GRAHAM HILL

ZWROT TOWARU

Nr zamówienia: ……..

Data zamówienia: ……..

Imię i nazwisko: ……..

Zwracane towary:

Nazwa	**Ilość**	**Przyczyna zwrotu**

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Uwagi klienta:……...

……

……

……

Data i podpis klienta