



Towar prosimy odesłać na adres:

Kominus Polska Sp. z o. o.

Łęczkowice 112, 32-015 Kłaj

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu:

Nr konta bankowego:

Numer zamówienia:.....

Lista zwracanych towarów:

.....

.....

Uwagi klienta:

.....

.....

Data i podpis klienta