

# SKLEP RITA MONI

## FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

.

Tel: .....

Email : .....

Lp.	Nazwa	Cena	ilość	Przyczyna zwrotu

..... Data i podpis Klienta

*Biuro obsługi klienta e-mail: [info@ritamoni.pl](mailto:info@ritamoni.pl)*