

Vratkový formulář

Jméno příjmení _____

Číslo objednávky _____

Telefonní číslo _____

Emailová adresa _____

Adresa _____

PRODUKTY K VRÁCENÍ

Název produktu	Počet	Důvod vrácení

Vracené zboží musí být nepoužité, v původním stavu a s originálními obaly.

Číslo účtu pro vrácení peněz _____

V případě platby kartou se peníze automaticky vrací na stejnou kartu.

Datum _____

Podpis _____



www.utopianails.cz

info@utopianails.cz