

## Formularz zwrotu

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

E-mail: .....

Tel: .....

Nr zamówienia: .....

Nazwa produktu: .....

Wypełnienie tej sekcji jest opcjonalne, jednak docenimy Twój głos. Podzielenie się swoją opinią pozwoli nam lepiej zrozumieć Twoje potrzeby i oczekiwania, co z kolei pomoże nam doskonalić nasze produkty i usługi w przyszłości. Dziękujemy za współpracę!

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Proszę wypełnić ten formularz i przesać go na adres e-mail: [info@czasnarolety.pl](mailto:info@czasnarolety.pl) lub listownie, na adres: **ul. Towarowa 3, 87-100 Toruń**

Data: .....

Podpis: .....