

# SATINVA COLLECTION

## FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

ADRES E-MAIL

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | ROZMIAR | POWÓD ZWROTU |
|--------------|-------|---------|--------------|
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |
|              |       |         |              |

*ZWROT ŚRODKÓW ZOSTANIE ZLECONY NA KONTO, Z KTÓREGO ZOSTAŁA DOKONANA PŁATNOŚĆ W CIĄGU  
14 DNI ROBOCZYCH OD OTRZYMANIA ZWROTU PRZEZ MAGAZYN SATINVA COLLECTION.*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami zwrotu towarów określonymi w regulaminie sklepu  
dostępnym na [satinvacollection.pl](http://satinvacollection.pl)

.....  
PODPIS KLIENTA

**Zwroty należy kierować na adres :**

SATINVA

ul. Warszawska 206 (magazyn nr 3)

05-082

Latchorzew