|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU**BEAUTYANDDESIGN.PLMarsz. J. Piłsudskiego 74, lokal 32050-020 WrocławNIP 8971885229 |
| **DANE KLIENTA**Imię i nazwisko: Adres: NIP (inne dane): Telefon:E-mail: |
| **ZAMÓWIENIE**Numer zamówienia: Numer faktury: Nazwa towaru: Przyczyna zwrotu: |
| Numer konta do zwrotu:  |
| Data i miejsce: Podpis osoby zwracającej towar:  |