FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

ASGARD

TOWAR NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

Asgard
36-046 Wola Zgłobieńska 279
tel: 663 798 889

Imię i nazwisko nabywcy:

Dokładny adres:

Numer telefonu:

Nazwa użytkownika (Allegro, asgard.com.pl) :

Nazwa produktu (numer aukcji, numer zamówienia) :

Ilość : Cena brutto:

Uwagi klienta:

Dane konta do przelewu zwrotnego:

MIEJSCOWOŚĆ DATA PODPIS