



FORMULARZ zwrotu

Numer zamówienia lub faktury:

Numer tel.: lub e-mail:

Zwracany produkt:

Powód zwrotu produktu:

Preferowany sposób rozpatrzenia zwrotu:

Data i podpis:

Iperfумы.pl
ul. Kamienna 19B/LU5
30-001 Kraków

Dziękujemy!

Postaramy się jak najszybciej Państwu odpowiedzieć.