



### FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU

Numer zamówienia	
Imię i nazwisko	
Adres	
Zwracany produkt	
Kwota do zwrotu	
Powód zwrotu	

**Adres do wysyłki:**

Milook  
Ul. GOPR 46  
85-794 Bydgoszcz

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu zawartymi w Regulaminie sklepu.

.....

Podpis klienta

Milook Zuzanna Zalska  
Ul. Białogardzka 6/22  
85-808 Bydgoszcz