



Форма возврата денежных средств

Я, (ФИО) _____

Прошу вернуть деньги в размере: _____

За купленную мною продукцию: _____

Заказ №: _____

Адрес: _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Почта: _____

Телефон: _____

Причина возврата:

Возврат денежных средств, уплаченных мной при приобретении вышеуказанного товара, прошу осуществить в безналичном виде по указанным ниже реквизитам:

Расчетный счет получателя платежа: _____

БИК и наименование банка: _____

ФИО получателя платежа: _____

Дата: _____

Подпись: _____

K3 Therapy Cosmetology
Москва, Малый
Гнездниковский переулок 12
этаж 2
+7 967 434 9737