

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA _____ DATA ZAMÓWIENIA _____

NUMER FAKTURY/PARAGONU _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES _____

TELEFON _____ EMAIL _____

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

(nazwa Banku)

NUMER
KONTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

(czytelny podpis Klienta)