

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 rachunku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA

Uwagi Klienta:

.....

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)