

# FORMULARZ ZWRÓTU



Numer zamówienia:..... Data zamówienia:.....

Numer faktury/paragonu:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

.....

Telefon: ..... Email .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(w przypadku braku uzupełnienia, zwrot nastąpi na konto, z którego zamówienie zostało opłacone)

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku: .....

nazwa towaru	ilość	cena brutto	przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....  
(czytelny podpis Klienta)

H  
V  
Y  
T