

FORMULARZ ZWROTU TOWARU



NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

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.

.....
(data i czytelny podpis klienta)