

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	Przyczyna zwrotu

Uwagi klienta:

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

..... (czytelny podpis Klienta)