FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER FAKTURY LUB PARAGONU: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

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.

*zwrot gotówki możliwy jest jedynie na konto bankowe Klienta

.....

(data, czytelny podpis)