

FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA:

ADRES:.....

NUMER KONTAKTOWY:.....

E-MAIL:.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

NAZWA BANKU:.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU (OPCJONALNIE)

UWAGI KLIENTA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis klienta)