



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:DATA ZAMÓWIENIA:.....

NR FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

NAZWA BANKU NUMER

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi zamawiającego:

.....
.....

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

.....

(data i czytelny podpis Klienta)