



FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku .....

numer konta .....

NAZWA PRODUKTU .....

ILOŚĆ .....

CENA SPRZEDAŻY .....

PRZYCZYNA ZWROTU

.....  
.....

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

..... (czytelny podpis Klienta i data)