

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:			
Nume	er rachunku		
L.p.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	
·			
Uwagi Klienta:			
Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.			
(czytelny podpis Klienta)			