FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: ……

IMIĘ, NAZWISKO: ……

ADRES:.....

.....

NR TELEFONU:..... EMAIL:.....

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

Uwagi klienta:.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w dokumencie Zwroty i Reklamacje.

…….....

(czytelny podpis Klienta)