FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia:.....

Numer Faktury/Dowodu zakupu: .....

Imię i Nazwisko Klienta: .....

Adres Klienta: .....

.....

Telefon Klienta:.....

E-mail Klienta: .....

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

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku:

Nazwa Produktu	Ilość	Cena Brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)