

Formularz Zwrotu

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

.....

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES:

.....

.....

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

.....

NAZWA TOWARU

.....

ILOŚĆ

.....

CENA BRUTTO

.....

PRZYCZYNA ZWROTU

.....

Uwagi Klienta:

.....

.....

.....

.....

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

podpis:

.....