FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER FAKTURY: .....

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY: .....

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY: .....

.....

NIP: .....

TELEFON: ..... **E-MAIL**: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Nr konta:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)