FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: ..... data zamówienia: .....

Numer paragonu/faktury: ....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

Numer telefonu: ..... adres e-mail: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku i numer rachunku bankowego; .....

Numer konta																									

nazwa produktu	cena brutto	ilość	przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta:
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis Klienta)