



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER FAKTURY:

NUMER TRANSAKCJI

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

EMAIL:

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

nazwa Banku:

Numer rachunku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

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

.....
(czytelny podpis Klienta)