

Formularz zwrotu towaru/ów

wypełnia klient

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

NR PARAGONU/FAKTURY

Imię i nazwisko

Adres

.....

.....

Telefon

E-mail

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Proszę o zwrot środków pieniężnych na rachunek bankowy:

.....

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

.....

data

.....

podpis