FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data:.....

Numer zamówienia:.....

Imię i Nazwisko:.....

Adres:.....

.....

.....

Telefon:.....

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

Nr Rach. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Uwagi klienta:.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Sklepu oraz Polityką Zwrotów i że znam warunki zwrotów.

.....

podpis klienta