

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: (dotyczy w przypadku płatności za pobraniem)

nazwa Banku i numer rachunku bankowego:

Numer konta																												

nazwa produktu	cena brutto	ilość	przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta:

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis Klienta)