



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NR ZAMÓWIENIA:

DATA ZAKUPU :

NR. PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

NAZWA BANKU:

NUMER KONTA:

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU	ILOŚĆ

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

.....
(Czytelny podpis klienta)