

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

DATA ZWROTU:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy:

[illegible][illegible]

PRZYCZYNA ZWROTU

USZKODZONY TOWAR* / BŁĄD W ZAMÓWIENIU* / NIE CHCĘ PODAWAĆ*

Uwagi Klienta:

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

(miejscowość i data)

(czytelny podpis Klienta)

**Niepotrzebne skreślić*