



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

DATA OTRZYMANIA PRODUKTU:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot kwoty na rachunek bankowy

nazwa Banku:

Numer rachunku:

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

.....

Data i czytelny podpis Klienta