

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

NR KONTA BANKOWEGO:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Uwagi Klienta:

. Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

Podpis

Adres do zwrotu
Mateusz Dwornik
Smardów 35M 63-421 Smardów
660078796