

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU W TERMINIE 14 DNI OD
OTRZYMANIA PRZESYŁKI**

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)

Nazwa Banku:

Numer rachunku:

NAZWA TOWARU - ILOŚĆ - CENA BRUTTO - PRZYCZYNA ZWROTU

.....

.....

.....

Uwagi Klienta:

.....

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)