FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

TELEFON:.....

EMAIL:.....

NAZWA BANKU:.....

NUMER RACHUNKU:.....

Nazwa Produktu	Cena brutto	Ilość

UWAGI:.....

.....

PODPIS