FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA..... DATA ZAMÓWIENIA.....

NUMER PARAGONU/FAKTURY.....

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY.....

ADRES.....

NUMER TELEFONU..... E-MAIL.....

Nazwa towaru	Parametry	Ilość	Przyczyna zwrotu

Proszę o zwrot gotówki na moje konto bankowe:

(zwrot jest możliwy tylko na rachunek bankowy Klienta)

UWAGI KLIENTA

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotu zakupionych produktów w sklepie.

.....

(podpis klienta)