

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU



Imię i nazwisko

Ulica / numer domu

Kod

Miejscowość

Nr zamówienia

Data zamówienia

Nr faktury / paragonu



## Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku

Nr rachunku

Nazwa towaru

Ilość

Cena brutto

Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta



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

Data

Podpis Klienta