Formularz zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA…….

DATA ZAMÓWIENIA……..

Numer faktury/ paragonu/dokumentu zakupu: ……

Imię i Nazwisko: ……

ADRES: ……

……..

TELEFON*(pole obowiązkowe): ……

EMAIL*(pole obowiązkowe): ……..

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

NAZWA BANKU: ……

Numer Rachunku

Zwracany towar	Ilość	Wartość	Powód zwrotu

Dodatkowe uwagi Klienta: ……

……..

……..

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

.....

(czytelny podpis Klienta)