

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: Data zamówienia:

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....
.....

Nazwa banku:

.....

Numer rachunku bankowego:

.....

Telefon: Email:

Powód zwrotu:

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

.....

data

.....

czytelny podpis

Uwaga! Prosimy o dołączenie oryginalnego dowodu zakupu.