FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER PARAGONU/ FAKTURY .....

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

NUMER TEL. ..... ADRES E-MAIL.....

NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU:
.....

NAZWA PRODUKTU	CENA BRUTTO	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:

.....

.....

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA