



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data otrzymania towaru:.....

Numer dokumentu zakupu:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Proszę o zwrot gotówki na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku

Nr rachunku:.....

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

*Przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu towaru w przypadku odstąpienia umowy zawartej na odległość.

.....

czytelny podpis Klienta