

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY:

IMIĘ I NAZWISKO:

EMAIL:

PRODUKT:

PRZYCZYNA ZWROTU:

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

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru.

.....
(Data oraz czytelny podpis Klienta)