

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

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

Nr konta:

.....

NAZWA TOWARU

ILOŚĆ  
CENA BRUTTO  
PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Klienta)