



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Miejscowość Data

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA:

Numer/y seryjny/e towaru:

Numer paragonu / faktury:

Dane reklamującego:

Imię i Nazwisko/ Nazwa firmy:

NIP (jeśli firma)

Adres :

Nazwa Użytkownika (login / nic)

Telefon kontaktowy **Adres e-mail**

Nr rachunku do zwrotu pieniędzy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:

Nazwa towaru	Ilość	Wartość netto

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)