



----- dnia -----
(miejscowość)

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: -----

DATA ZAMÓWIENIA: -----

NUMER FAKTURY/PARAGONU: -----

IMIĘ I NAZWISKO: -----

ADRES: -----

TELEFON: ----- EMAIL: -----

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: -----

Numer rachunku: -----

Lp.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: -----

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

(czytelny podpis Klienta)