

(ZWROT TOWARU – 1 TYDZIEŃ)

DATA ZAMÓWIENIA (Z FAKTURU LUB PARAGONU).....

NUMER FAKTURY/PARAGONU

IMIE NAZWISKO

ADRES

TELEFON

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

Nazwa Banku

Numer Rachunku																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

UWAGI KLIENTA

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

.....

(Czytelny podpis klienta)