…….....
Miejscowość i data

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA ZAMÓWIENIA: .....
NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....
IMIĘ I NAZWISKO: .....
ADRES: .....
.....
.....
.....
.....
TELEFON: .....
E-MAIL: …….....

Proszę
o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
nazwa Banku: .....
.....
.....
Numer rachunku:

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

NAZWA TOWARU:
.....

ILOŚĆ:
.....

CENA BRUTTO:
.....

PRZYCZYNA ZWROTU:
.....
.....
.....

Uwagi klienta:
.....
.....
.....
.....

Klient zobowiązuje się na własny koszt dostarczyć towar do siedziby firmy.

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

…….....
(czytelny podpis Klienta)