FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia:…….....

Nr faktury: …….....

Data zakupu: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

E-mail: …….....

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....……

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: …….....……

Nazwa i indeks towaru	Ilość	Wartość	Powód zwrotu

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr konta:

Dane właściciela rachunku:.....…….....…….....

…….....…….....…….....…….....……

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

……..

Data i podpis nabywcy

Adres magazynu do zwrotu należy ustalić
Indywidualnie dla danego zamówienia