

.....
miejscowość i data

.....
imię i nazwisko Klienta

.....
adres korespondencyjny

.....
nr tel.

.....
adres e-mail

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia **Data zamówienia**

Numer paragonu / faktury

Nazwa towaru :

Przyczyna zwrotu :

Dane do przelewu : (numer konta, imię i nazwisko oraz adres):

.....

.....

Oświadczam, iż znane mi są warunki zwrotu określone w Regulaminie sklepu

.....
Czytelny podpis klienta