

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA ZAMÓWIENIA:..... NUMER ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY:.....

NAZWISKO I IMIĘ:.....

ADRES:.....

.....

ADRES EMAIL:.....TELEFON:.....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA MÓJ RACHUNEK BANKOWY:

NAZWA BANKU:.....

NUMER RACHUNKU:.....

NAZWA	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI:.....

.....

.....

PODPIS KLIENTA