

FORMULARZ ZWROTU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie w miejscach wykropkowanych)

UWAGA: BEZ ORYGINAŁU PARAGONU ZWROT NIE MOŻE ZOSTAĆ PRZYJĘTY!

Nr zamówienia (proszę podać numer nr zamówienia, którego dotyczy zwrot)

Imię: Nazwisko:

Adres:

Telefon:

Przyczyna zwrotu (prosimy o podanie przyczyny, która może mieć dla nas znaczenie)

.....
.....
.....
.....

Nr rachunku bankowego, na które zostanie zwrócona należność za towar:

Zwrot zostanie rozliczony w terminie 7 dni od daty zarejestrowania zwrotu.

.....

data zwrotu

.....

podpis klienta

Uwaga: prosimy o dołączenie oryginału paragonu, bez którego zwrot nie zostanie przyjęty.

