

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

NUMER ZAMÓWIENIA : .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

NAZWA BANKU: .....

NUMER RACHUNKU: .....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:

.....  
.....

Zwroty prosimy kierować na adres:  
Pauline Twig  
ul. Ojcowska 88, 31-344 Kraków,  
paulinetwig@gmail.com

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI ZWROTU TOWARU OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU.

.....  
(czytelny podpis klienta)