Pro Dream

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer faktury: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Numer rachunku																									

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: _____

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu (dobrowolnie)

Uwagi Klienta:

_____

_____

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

_____

(data i czytelny podpis Klienta)