# FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI* TOWARU

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

NUMER FAKTURY*:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

.....

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

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

nazwa Banku:.....

| Numer rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENNA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Uwagi Klienta:.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)

*niepotrzebne skreślić