

SQUARE

concept

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA OTRZYMANIA TOWARU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

E-MAIL

NR DOWODU ZAKUPU

Proszę o zwrot środków za zamówienie na nr rachunku bankowego:

Płatność realizowana przez PayPo:

TAK

NIE

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

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

Podpis Klienta

Wypełnia sklep

Data otrzymania zwrotu:

Data wykonania zwrotu środków: