

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

### ADRES DO ZWROTU:

RAK HAFFER, ul. Biała 19, 87-100 Toruń, Polska  
email: office@rakhaffer.com

<b>Numer zamówienia</b>	
<b>Data zamówienia</b>	
<b>Data otrzymania towaru</b>	
<b>Numer paragonu</b>	
<b>Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>Email</b>	
<b>Nazwa zwracanego towaru</b>	
<b>Cena zwracanego towaru</b>	
<b>Powód zwrotu</b>	

Oświadczam, że rezygnuję z zakupionego produktu i proszę o zwrot pieniędzy

---

(miejsowość i data)

---

(czytelny podpis Klienta)