

étape

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia, którego dotyczy zwrot/wymiana*:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

Zwrot/wymiana* :

(Nazwa, ilość, cena brutto)

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

__ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Właściciel rachunku:

data

podpis klienta

*niepotrzebne skreślić