FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer faktury / paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Numer rachunku																									

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

WARUNKIEM UZNANIA ZWROTU JEST DOŁĄCZENIE PARAGONU

Uwagi: .....

.....

podpis