OUT OFF MY MIND ®

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ……

DATA ZAMÓWIENIA: ……

NUMER FAKTURY/PARAGONU: ……

IMIĘ I NAZWISKO: ……

ADRES: ……

……..

TELEFON: …… EMAIL:……

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

Numer rachunku																									

NAZWA TOWARU	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:……

……

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

……
(czytelny podpis Klienta)