FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
(miejscowość, data)

Imię: .....

Nazwisko: .....

Ulica, nr domu/nr mieszkania: .....

Kod pocztowy, miasto: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres mailowy .....

Numer zamówienia: .....

Załączone potwierdzenie zakupu (paragon **/** potwierdzenie zamówienia **/** potwierdzenie płatności**)***

Zwracany towar: .....

.....

Przyczyna zwrotu: .....

.....

.....

Bank: .....

Numer rachunku: .....

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić