FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY/REKLAMACJI* TOWARU

Data.....-.....-.....r.

Nr zamówienia.....

Nr Paragonu/Faktury*.....

Imię ..... Nazwisko.....

Adres.....

.....

.....

Telefon.....

Adres email.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku

Nazwa Towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna/Opis

Prosimy o dołączenie dowodu zakupu produktów, które są przedmiotem zwrotu, wymiany bądź reklamacji.

**Niepotrzebne skreślić*