



## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... 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 ZWROTU:.....

Uwagi Klienta: .....

.....

.....  
(czytelny podpis Klienta)