

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia:

Data zamówienia:.....

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko:

Adres:.....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY-----
numer rachunku.....
nazwa banku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

Bauredo
Brzeście 61
28-400 Pińczów

.....
.....
uwagi klienta

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

.....
data i czytelny podpis klienta