FORMULARZ ZWROTU TOWARU

(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

DATA ZAMÓWINIA…… NR ZAMÓWIENIA……
IMIĘ I NAZWISKO…….
ADRES……

…….
TELEFON……. E-MAIL…….

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy :

(Zwrot środków realizowany jest wyłącznie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku																								

Nazwa banku……

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA

PRZYCZYNA ZWROTU:
(Zaznacz odpowiednie)

- ☐ Nietrafiony prezent
- ☐ Zły rozmiar/ długość
- ☐ Produkt wadliwy
- ☐ Zamówiono omyłkowo
- ☐ Inne: ……

……
(Data i czytelny podpis klienta)