

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Miejscowość, data:

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

E-mail / Telefon:

DANE ZAMÓWIENIA:

Numer zamówienia:

Data odbioru paczki:

ZWRACANY TOWAR (Nazwa i ilość):

.....

ZWROT PIENIĘDZY (Numer konta bankowego):

PL _____

.....

(Podpis klienta)