**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)

Nr konta

NAZWA TOWARU

ILOŚĆ

CENA BRUTTO

PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................

(czytelny podpis Klienta)