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																									

Informacje o zwracanym towarze:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu, a produkt zwracany jest w stanie nienaruszonym.

.....

(czytelny podpis Klienta)

KWIACIARNIA u Mirki