



FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY TOWARU

Nr zamówienia :

Data zamówienia :

Numer paragonu :

Imię i nazwisko :

Nr telefonu :

ZWRACANE POZYCJE :

	Nazwa towaru	Ilość	Cena
1			
2			
3			
4			

Uwagi klienta :

Numer konta do zwrotu : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

WYMIENIANE POZYCJE :

	Otrzymany towar:	Wymiana na :
1		
2		
3		
4		

Uwagi klienta :

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie Sklepu.

.....
(podpis klienta)