

FORMULARZ ZWROTU

DANE KLIENTA:

Imię i Nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Tel: _____

Nr rachunku bankowego na który ma być dokonany zwrot: _____

PRZEDMIOT ZWROTU:

Nazwa towaru: _____

Data nabycia towaru: _____

Nr paragonu / faktury: _____

Ogólna wartość towaru: _____ zł

DZIAŁANIA:

wymiana na inny produkt

zwrot gotówki

(czytelny podpis klienta)

WAŻNE! Prosimy o przesłanie oryginału paragonu.