



FORMULARZ ZWROTU

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI.
NR ZAMÓWIENIA ZNAJDUJE SIĘ NA PARAGONIE OTRZYMANYM PO ZŁOŻENIU ZAMÓWIENIA.

NR ZAMÓWIENIA _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ULICA I NR DOMU / MIESZKANIA: _____

MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY: _____

NR TEL: _____ MAIL: _____

NAZWA TOWARU	CENA ZAKUPU	DATA ZAKUPU

POWÓD ZWROTU: _____

ZWROT: NA KONTO, Z KTÓREGO OPŁACONE ZOSTAŁO ZAMÓWIENIE

NA PONIŻSZE KONTO

NAZWA BANKU: _____

NR KONTA:

DATA: _____ PODPIS: _____

Dokument należy wydrukować i wypełniony odesłać wraz z towarem (towar nowy, z metkami, bez śladów użytkowania i uszkodzenia) w terminie **30 dni** od daty doręczenia,