



W E A R W O O L

by MARTA GENEJA

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	
----------------	--

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: _____

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

(czytelny podpis Klienta)