



FORMULARZ ZWROTU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Nr zamówienia

Nazwa produktu

Przyczyna zwrotu
.....
.....
.....
.....

Nr rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

___-___-___-___-___-___-___-___-___-___-___
Zwrot zostanie rozliczony w terminie 7 dni od daty zarejestrowania zwrotu.

.....
data zwrotu

.....
podpis klienta

Wypełnia sklep:

Termin zarejestrowania zwrotu:

Dokumenty załączone:

Faktura VAT:

TAK NIE

Towar kompletny, nieużywany, ometkowany:

TAK NIE

Kwota do zwrotu:

Data rozliczenia zwrotu:

Podpis