



Formularz zwrotu towaru

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Numer faktury/paragonu: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Numer konta do zwrotu:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Przyczyna zwrotu: _____

Oświadczam, że zwracany przeze mnie towar nie był używany.

Data i podpis klienta