

Formularz zwrotu*

Data, miejscowość.....

Data zakupu

Numer dokumentu zakupu.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Kod pocztowy, miejscowość.....

.....

Nazwa zwracanego towaru

Właściciel konta bankowego

Numer rachunku bankowego

.....

PODPIS KLIENTA

*wypełnić w przypadku odstąpienia od umowy sprzedaży