



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia	Data złożenia zamówienia	Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy

LISTA PRODUKTÓW DO ZWROTU

L.P.	Nazwa produktu:	Cena zakupu:	Powód zwrotu:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

W PRZYPADKU ZWROTU PROSIMY O PODANIE NR KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRY MA MY ZWRÓCIĆ WPŁATĘ:

NAZWA BANKU:.....

NR KONTA BANKOWEGO:[illegible]

.....
podpis klienta