

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:
DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER 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:

.....
.....
.....
.....

PRZYCZYNA ZWROTU:

.....
.....

Uwagi

Klienta:
.....
.....

WAŻNE: Zwracany towar nie może nosić śladów użytkowania. Formularz wraz z zakupionym produktem oraz oryginałem paragonu prosimy przesłać na adres:

M8
UL.ZGORZELECKA 21
59-800 LUBAŃ
+48 732 642 845

.....
(czytelny podpis Klienta)