

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

.....
.....

ADRES:

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

TELEFON:.....

EMAIL:

Zwracany towar:

Numer katalogowy	Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Proszę o zwrot na rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Właściciel rachunku:

Uwagi Klienta:

.....
.....

.....
(czytelny podpis Klienta)