

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

**Nr zamówienia :**

**Nr faktury / paragonu :**

**Imię i nazwisko/ Nazwa firmy:**

**NIP:**

**Adres:**

**E-mail:**

**Telefon:**

### ZAKUPIONE PRODUKTY:

Nazwa towaru:

1.

2

3

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy (*zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta*) Nazwa Banku:

*Nr rachunku:*

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Podpis Klienta: