

Nie Przelewki
Piotr Krawczyk
Szarych Szeregów 3/11
96-100 Skierniewice

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:

EMAIL:

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

.....

Nr konta:

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Uwagi Klienta:

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

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

.....

(czytelny podpis Klienta)