Tre Donne

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 rachunku																									

NAZWA TOARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi klienta: ……

……

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

……
(czytelny podpis klienta)