Załącznik nr 1

PACHNĄCE ZAJĄCE

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

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	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA: .....

.....

.....

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

.....

(data i czytelny podpis Klienta)