HASTAN

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

Nr konta																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

.....
(czytelny podpis Klienta)