

FORMULARZ ZWROTU

1. Imię i nazwisko/Nazwa firmy.....
2. Adres.....
3. Data nabycia towaru.....
4. Numer zamówienia.....
5. NIP.....
6. Numer faktury/paragonu.....
7. Numer konta.....

POWÓD DECYZJI O ZWROCIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
PODPIS I DATA