FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

IMIĘ I NAZWISKO: .....

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

Zwrot zostanie dokonany, na konto bankowe klienta z którego został zrobiony zakup, jeżeli jednak klient dokonał płatności przy odbiorze to proszę o podanie danych do przelewu.

Numer rachunku																								

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO
	SUMA:	

Zwrot należy wysłać pocztą/kurierem na adres:

GAWROSZKA Karolina Szymczak
ul. Legnicka 21
41-811 Zabrze

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

.....
(czytelny podpis Klienta)