
Miejscowość i data

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES E-MAIL: _____

NUMER PARAGONU/ FAKTURY: _____ Z DNIA : _____

NUMER KONTA BANKOWEGO: _____

OŚWIADCZAM, ŻE ODSZTĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH PRODUKTÓW:

NAZWA: _____

MARKA: _____

MODEL: _____

Podpis klienta