FORMULARZ ZWROTU

Nr zamówienia: ……..... **Data zakupu:**…….....

Numer paragonu / faktury:……..

Imię i nazwisko: .....

Telefon: ..... **E-mail:** …….....

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: …….....……

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……

Kod pocztowy i miasto: …….....……

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Powód zwrotu

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Dane właściciela rachunku: .....……....…….....

…….....……....…….....……....……...

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z warunkami zwrotu towaru zawartymi w regulaminie sklepu.

……..

Data i czytelny podpis nabywcy

……..

Data i podpis sprzedawcy

Tekstylione
www.tekstylione.pl