

FORMULARZ ZWROTU

1. Dane Klienta *

Nr zamówienia

Imię: Nazwisko:

Adres korespondencyjny:

.....
.....

Telefon: Adres e-mail:

Dotyczy płatności za pobraniem lub przelewem bankowym:

nr konta: _____

Uwaga: Prosimy o podanie nr rachunku bankowego w przypadku płatności za zamówienie za pobraniem lub przelewem bankowym. W przypadku płatności za pośrednictwem internetowych systemów płatniczych (PayU, PayPal, ...), zwrot nastąpi w tej samej formie.

2. Lista zwracanych produktów *

| Nazwa | Powód zwrotu |
|-------|--------------|
| | |
| | |
| | |

* Pola obowiązkowe do wypełnienia

3. Dodatkowe uwagi

.....
.....
.....

Data i podpis

.....