



FORMULARZ ZWROTU

DANE KLIENTA	INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA
IMIĘ I NAZWISKO:	NUMER ZAMÓWIENIA:
ADRES:	DOWÓD ZAKUPU (NUMER I RODZAJ):
TELEFON KONTAKTOWY:	DATA ZAKUPU:
EMAIL:	DATA OTRZYMANIA ZAMÓWIENIA

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NAZWA BANKU:

Jeżeli płatność za zamówienie została dokonana przez system PayU zwrot nastąpi tą samą metodą. Jeśli nie zgadzasz się z taką metodą zwrotu środków, poinformuj nas o tym w uwagach

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE MI SĄ WARUNKI ZWROTU TOWARU OKREŚLONE W REGULAMINIE SKLEPU

DATA

PODPIS KLIENTA