

Numer zamówienia

Data zamówienia

Numer faktury*

Imię i Nazwisko

Adres

Telefon

E-mail

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

Nazwa banku

Numer rachunku																																						
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa produktu	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu*

Uwagi klienta

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

.....
(Czytelny podpis)

* Wypełniają tylko osoby, którym na wcześniejszą prośbę wystawiono fakturę.
** W ciągu 14 dni od momentu otrzymania przesyłki klient ma prawo odstąpić od umowy i zwrócić zakupione produkty bez podania przyczyny.