Formularz zwrotu towaru

Nr zamówienia: …..………...………………….. Data zamówienia: …..…..……………………..…...

Nr faktury / paragonu: ………………..…..…….…..…..…..…..……….………………………….......

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….…….…………...

Adres: ………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu: ....……………………………….. Adres e-mail: .....………………………………...

Proszę o zwrot na rachunek bankowy:

(zwrot jest możliwy jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku: …..……………………………………………………………………………………

Numer konta:

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: ……………………………………………………………………………………….

……

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru, określone w regulaminie sklepu. Zwrotu można dokonać w ciągu 14 dni od daty otrzymania przesyłki, na adres: Kolibelek butik, ul. 5 Stycznia 23a/2, 64-200 Wolsztyn

…...

data i podpis