

FORMULARZ ZWROTU

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży:

Imię i nazwisko:

Ulica:

Kod pocztowy i miejscowość:

Telefon/adres e-mail:

Numer konta bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa towaru	Numer plombę gwarancyjnej

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotu towaru związanego z odstąpieniem od umowy zawartej na odległość. Dołączam oryginał dokumentu sprzedaży.

.....

Czytelny podpis