SIPMA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU:

.....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... E-MAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku:

Numer rachunku:																									

Nazwa Towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)