

MARTA LINGERIE

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
data zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/ PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

numer rachunku

.....
nazwa banku

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA | PRZYCZYNA ZWROTU |
|--------------|-------|------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

MARTA LINGERIE (DZIAŁ ZWROTÓW)

ul. Spokojna 1

64-234 Mochy

.....
.....
uwagi klienta

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

.....
data i czytelny podpis klienta