

ZWROT PRODUKTU

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza i dołączenie go do paczki ze zwracanymi produktami.

IMIĘ:
NAZWISKO:
NUMER TELEFONU:
ADRES E-MAIL:
DATA ZAKUPU ZWRACANEGO PRODUKTU:
NUMER ZAMÓWIENIA:
ZAŁĄCZONY DO PACZKI DOWÓD SPRZEDAŻY: <input type="checkbox"/> PARAGON <input type="checkbox"/> FAKTURA VAT
PEŁNA NAZWA ZWRACANEGO PRODUKTU ORAZ POWÓD ZWROTU:

Proszę o zwrot należnej kwoty na konto:

IMIĘ I NAZWISKO PRZYPISANE DO KONTA:
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

DATA I PODPIS KLIENTA