

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy: .....

Nr faktury data wystawienia: .....

Zwracany produkt: .....

Przyczyna zwrotu/ bez podania przyczyny zwrotu\*: .....

Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr

.....

należące do .....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić