

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
miejsowość, data

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres mailowy: **kontakt@kolezankiszklanki.pl**

lub na adres:

FHU Koleżanki Szklanki Renata Budny
43-385 Jasienica 1114

NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAMÓWIENIA	
NUMER FAKTURY	
NAZWA ZWRACANEGO TOWARU	
ILOŚĆ	
CENA BRUTTO TOWARU	
PRZYCZYNA ZWROTU (opcjonalnie)	
Dane do zwrotu	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
DANE KONTAKTOWE: nr telefonu; adres e-mail	
Nazwa banku	
Numer rachunku	
Uwagi Klienta	

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

.....
(czytelny podpis Klienta)