FORMULARZ ZWROTU

SIDRO

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

IMIĘ I NAZWISKO: ……..

ADRES: ……..

……..

TELEFON: …….. EMAIL: ……..

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: ……..

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)