FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... NUMER FAKTURY/PARAGONU: ……..…….....

NIP										

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	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....…….....

.....…….....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)

HOMING MAGAZYN
08-445 OSIECK
UL. KRÓLOWEJ BONY 46
POLSKA