goSUP.PL

Formularz Zwrotu Towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:..... DATA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: ….....

ADRES: ….....

….....

TELEFON: …..... EMAIL: ….....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: ….....

Nr rachunku																									

Nazwa Towaru	Ilość	Cena Brutto	Przyczyna Zwrotu

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

….....
(data i czytelny podpis Klienta)