FORMULARZ ZWORTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:……

DATA ZAMÓWIENIA:……

NR FAKTURY/PARAGONU:……

IMIE I NAZWISKO:……

ADRES:……

……

TELEFON:……EMAIL:……

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

……

(CZYTELNY PODPIS KLIENTA)