



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA	
NAZWA I SYMBOL PRODUKTU	
ROZMIAR	
PRZYCZYNA ZWROTU (pole nieobowiązkowe)	
KWOTA ZWROTU	

DANE DO PRZELEWU

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES	
NR TELEFONU/E-MAIL	
NR RACHUNKU BANKOWEGO	

.....

data i podpis Klienta