**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

 DATA ZWROTU: ....................................

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .........................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO: ................................................................................................................

ADRES: .................................................................................................................................

................................................................................................................................................

TELEFON: .................................................... EMAIL: ...........................................................

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

 nazwa Banku: .....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  NAZWA TOWARU  | ILOŚĆ  | CENA BRUTTO  | PRZYCZYNA ZWROTU  |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |
|    |   |   |   |

 Uwagi Klienta:

.................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu, wszelkie warunki korekty zostały uzgodnione ze sprzedawcą, oraz że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

....................................................................................

(czytelny podpis Klienta, pieczątka)