**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Numer zamówienia: ……………………………………………………………………………

Data zamówienia: ……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………… Adres:……………………………………………………………………………………………

Telefon:…………………………………………………………………………………………. Email:……………………………………………………………………………………………

Numer rachunku:.................................................................................................................

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

Uwagi Klienta: .......................................................................................................................................

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

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

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

(czytelny podpis Klienta)