

## FORMULARZ ZWROTU

**Imię i nazwisko:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Numer zamówienia:** .....

**Zwracane produkty:** .....

.....

**Ilość szt.:** .....

**Uwagi:**

.....

.....

**Forma zwrotu należności:**

**przelewem na konto (nazwa banku i nr konta):** .....

.....

**lub**

**przekazem pocztowym na adres:**

miejsowość: ....., kod pocztowy: .....

nr budynku: ....., nr lokalu: .....

Uwaga. Prosimy o dołączenie dokumentu potwierdzającego zakup.

W przypadku wyboru zwrotu należności przekazem pocztowym zwracana kwota zostanie pomniejszona o koszt przekazu zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej.

.....

Data i podpis Klienta