

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU, który proszę dołączyć do zwrotu

.....

IMIĘ:.....

NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.

.....

.

TELEFON: .....

EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

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)

Zwrot proszę odesłać na wskazany adres:

Styl Studio Vena  
ul. 11 Listopada 23  
43-300 Bielsko – Biała  
tel: 510-915-414