



## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

.....

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

Zwrot kwoty za zakupione towary na Kartę Podarunkową ważną  
12 miesięcy.

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotów towarów określonych w Regulaminie sklepu.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)