marshall

FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

FORMA PŁATNOŚĆ: POBRANIE / PRZELEW / PayU / PayPal / Przelewy24
(WŁAŚCIWE PODKREŚL)

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

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

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku .....

numer konta																								

NAZWA TOWARU .....

ILOŚĆ .....

CENA BRUTTO .....

PRZYCZYNA ZWROTU .....

Uwagi klienta: .....

.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)