


| | | | |
|---|--|--|--|
| ZGŁOSZENIE ZWROTU | |  | |
| Zakupiony towar (marka, model, numer katalogowy, rozmiar) | | Data złożenia zamówienia i numer zamówienia | |
| | | | |
| Imię i nazwisko Kupującego | | | |
| | | | |
| Adres Kupującego (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu) | | | |
| | | | |
| Adres e-mail | | Telefon kontaktowy | |
| | | | |
| Powód zwrotu (krótki opis) | | | |
| | | | |
| Numer rachunku bankowego klienta na który ma być dokonany zwrot: | | | |
| | | | |
| Dane właściciela rachunku (imię, nazwisko, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu) | | | |
| | | | |
| Data i podpis Kupującego | | | |
| | | | |