

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO/

NAZWA FIRMY:

ADRES:

E-MAIL:

NR TEL.:

NUMER ZAMÓWIENIA:

ZWRACAM: (nazwa produktu, indeks, ilość)

1)

2)

3)

4)

5)

KWOTA DO ZWROTU:

(słownie):

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU:

.....

* Zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt produktu/produktów w stanie niezmiennym, wraz z kserokopią dowodu zakupu.

Podpis klienta