FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I 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)

ELECTRIC KRZYSZTOF GIL, OKTAWIAN AMBROZIAK SP. J. 80-953 GDAŃSK UL. GRUNWALDZKA 481
NIP: 5842391618 REGON 191999478 KRS 0000323408
Tel. (+48) 58 344-73-54 (+48) 58 345-21-63 Tel. (+48) 604-900-346
E-mail: sklep@electric.pl