FORMULARZ ZWROTU PROVE IT

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

ZWRACANY TOWAR

NAZWA TOWARU	**ILOŚĆ** (SZT.)	**CENA BRUTTO** (ZŁ)

POWÓD ZWROTU

DANE KLIENTA
IMIĘ

NAZWISKO

ADRES (ULICA, NR MIESZKANIA/DOMU, KOD POCZTOWY, MIASTO)

KONTAKT (EMAIL, TELEFON)

PROSZĘ O WYMIANĘ NA INNY TOWAR* (MODEL, KOLOR, ROZMIAR)

PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY*
NAZWA BANKU

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotu towarów, określonymi w polityce sklepu - zwroty i gwarancje.

(podpis klienta)