FOX Izabela Lisikiewicz

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....…

IMIĘ I NAZWISKO: .....……

ADRES: .....……

.....……

TELEFON: ..... EMAIL: ..... ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

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)

Powstańców 15A m 306, 05-091 Ząbki