KROPKA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

WYPEŁNIA ZWRACAJĄCY:

DATA OTRZYMANIA TOWARU: ..... NR DOK. SPRZ.: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: .....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	WARTOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU (NIE JEST OBOWIĄZKOWA)

NUMER RACHUNKU:

NAZWA BANKU: .....

.....
(CZYTELNY PODPIS KLIENTA)

OŚWIADCZAM, ŻE ZNANE SĄ MI WARUNKI ZWROTU W PRZYPADKU ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ.

UWAGA - PROSZĘ DOŁĄCZYĆ KOPIĘ LUB ORYGINAŁ DOKUMENTU SPRZEDAŻY.

+48 518 293 023 WWW.KROPKABUTIK.PL KROPKABUTIK@GMAIL.COM