

OBOJĘTNE WEAR

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
data zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY:

IMIĘ I NAZWISKO :

ADRES :

PROSZĘ O ZWROT NA RACHUNEK BANKOWY

numer rachunku

.....
nazwa banku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

Obojętne Wear ZWROTY
ul. Nowogrodzka 6
95-070 Aleksandrów Łódzki
kontakt@obojetnewear.pl
789 488 630

.....
.....
uwagi klienta

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
data i czytelny podpis klienta