



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Dane klienta

Imię i nazwisko/Nazwa firmy	
Numer NIP	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
Numer konta bankowego	

Informacje o zwracanym towarze

Towar	Ilość	Numer faktury/paragonu	Przyczyna zwrotu

.....
Data

.....
Podpis