



.....
(miejsowość, data)

ZWROT TOWARU

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Numer zamówienia:

Numer faktury/paragonu:

Zwracany towar:

.....
.....

Przyczyna zwrotu:

.....
.....
.....

Bank:

.....

Numer rachunku:

.....

.....
(podpis)