



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
data zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/ PARAGONU :

IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA :

ADRES :

.....

PROSZĘ O ZWROT NA RACHUNEK BANKOWY

numer rachunku

.....
nazwa banku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

RICCO NAILS Paweł Żeleźnik
ul. Różana 16/1a
20-538 Lublin

.....

.....

uwagi klienta

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

.....
data i czytelny podpis klienta