



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA ZAKUPU TOWARU:

NR. PARAGONU/FAKTURY:

Imię i nazwisko kupującego, nazwa użytkownika:

Adres zamieszkania:

Nr. telefonu kontaktowego:

ZWRACANY TOWAR (nazwa, ilość, cena)

1.

2.

3.

4.

5.

PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA:

1.

2.

3.

PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY

Dane właściciela rachunku:

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego (26 - cyfrowy):

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Formularz wraz z towarem prosimy przesać na adres: Minou ul. Krupówki 36 34-500 Zakopane