FORMULARZ ZWROTU TOWARU

MIEJSCOWOŚĆ I DATA……………………………………………….

WYSYŁKA NA ADRES

SKLEP ANGELINO

UL. J.I.KRASZEWSKIEGO 6

21- 500 BIAŁĄ PODLASKA

TEL 501 05 82 93

PO WCZEŚNIEJSZYM UZGODNIENIU TELEFONICZNYM INFORMUJĘ O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY- ZWROCIE TOWARÓW ZAKUPIONYCH W DNIU…..

NUMER ZAMÓWIENIA: .............................. DATA ZAMÓWIENIA: ....................................... NUMER FAKTURY/PARAGONU: ....................................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO: .................................................................................................................

ADRES................................................................................................................................... .................................................................................................................................................

TELEFON: .................................................... EMAIL: .............................................................

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: ..........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer rachunku  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA TOWARU  | ILOŚĆ  | CENA BRUTTO  | PRZYCZYNA ZWROTU |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

(czytelny podpis Klienta)