

FORMULARZ DO ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA : .....DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES : .....

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

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku:.....

Nazwa towaru: .....

Ilość: .....

Cenna brutto: .....

Przyczyna zwrotu: .....

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam , że znane mi są warunki zwrotu towaru określonego w Regulaminie sklepu „ AFASON”

.....

(czytelny podpis Klienta)