WAROWA

KLAUDIA WAROWA,
UL. SIENKIEWICZA 31A/2,
78-100 KOŁOBRZEG,
NIP 8531453721,
TEL: 502108747,
BIURO@WAROWA.COM
WWW.WAROWA.COM

……
(Miejscowość i data)

FORMULARZ ZWROTU/ODSTĄPIENIA OD UMOWY*

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i załączenie go do paczki zwrotnej.

NUMER ZAMÓWIENIA …….DATA ZAMÓWIENIA…….

IMIĘ I NAZWISKO …….

EMAIL: ……

TELEFON: …….

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: …….

Numer Rachunku																								

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO SZT.	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: …….

……

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

……
(czytelny podpis Klienta)

*Niepotrzebne skreślić