

FORMULARZ ZWROTU TOWARU**NUMER FAKTURY:****DATA FAKTURY:****NAZWA KLIENTA / PIECZĘĆ FIRMOWA:****ZWRACANY TOWAR:**

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w „Regulaminie zwrotów i zgłaszania niezgodności w dostawach”.

data i podpis klienta