

DOKUMENT ZWROTU TOWARU

.....
(miejsowość, data)

DANE KUPUJĄCEGO

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

TOWAR ZWRACANY

Numer zamówienia:

Towar zwracany:

(nazwa/model/kolor/rozmiar)

Przyczyna zwrotu:

(opcjonalnie)

DANE DO PRZELEWU

Nazwa banku:

Numer rachunku:

.....
(miejsowość, data)