formularz zwrotu towaru

dane firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA: | NR TELEFONU: |
| NIP: | E-MAIL: |

ZWRACANY PRODUKT I PRZYCZYNA ZWROTU:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| NR FAKTURY: | DATA WYSTAWIENIA: |

DANE DOTYCZĄCE ZWROTU:

ZWROT PIENIĘDZY NA NR KONTA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NALEŻĄCY DO

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zwrot wartości zamówienia nastąpi do 14 dni od chwili zwrotu towaru lub dostarczenia dowodu jego odesłania.

**Wskazany zwrot wartości zamówienia nie obejmuje wykonanej usługi wzorcowania!**

OŚWIADCZAMY, ŻE ZWRACANY TOWAR NIE BYŁ UŻYWANY.

………………………………. …………………………….

 (miejscowość, data) (podpis)