

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

PH LEKSA
UL. WOJSKA POLSKIEGO 11
43-200 PSZCZYNA
TEL. 728320195

NUMER ZAMÓWIENIA.....

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER

FAKTURY/PARAGONU:

.....

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES:

.....

.....

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy: (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta) nazwa

Banku:

.....

Numer

rachunku.....

.....

NAZWA TOWARU.....

ILOŚĆ.....

CENA

PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi

Klienta:

.....

.....

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