Formularz Zwrotu Towaru

Numer zamówienia ..... Data Zamówienia .....

Numer Faktury / Paragonu .....

Imie i Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest tylko na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku: .....

Nazwa Towaru	Ilość	Cena Brutto	Przyczyny Zwrotu

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

www.ilovegrain.com
contact@ilovegrain.com
JAMINO SPÓŁKA Z O.O · ul. Kępska 8 · 45-129 Opole · NIP 754-317-28-84 · REGON 369535399