Formularz Zwrotu

….....
data

Imię i nazwisko ….....

Adres .....

….....

Numer telefonu ….....

Adres e-mail ….....

Numer zamówienia ….....

Miejsce na dowód zakupu

Zwracane produkty:

Nazwa towaru	Kod towaru	Cena	Powód zwrotu

Zwrot należności za w/w produkty proszę dokonać na poniższy numer konta bankowego.

Numer konta bankowego Klienta:

….....

Zwracane produkty prosimy odesłać na adres:
F.P.H.U."KUBA"
Tomasz Basiński
Ul. Rokicińska 41
95-006 BUKOWIEC
Z dopiskiem: E-sklep / Zwrot

….....
Podpis Klienta