



.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ ZWROTU

Dane osobowe

Imię i nazwisko:	
Ulica i numer domu/lokalu:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Dane zamówienia

Data zakupu:	
Nr zamówienia:	
Produkt:	

Powód zwrotu (pole nieobowiązkowe):

.....
.....
.....
.....

Forma rekompensaty

Preferuję:	<input type="checkbox"/> Wymianę <input type="checkbox"/> Zwrot pieniędzy (niepotrzebne skreślić)
Chcę wymienić na:	
Dane do przelewu (nr konta bankowego), bądź adres wysyłki nowego produktu:	

(podpis klienta)