



Formularz zwrotu towaru

....., dnia.....
(Miejscowość) (Data)

Numer zamówienia	
Data odbioru zamówienia	
Numer faktury/paragonu	
Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
E-mail	

Zwracana przedmioty

Nazwa towaru	Liczba	Wartość brutto	Przyczyna

Uwagi klienta

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

Załączniki:

1.
2.
3.

.....
(Podpis Klienta)