AGROMAJ
A.R.MAJCHRZAK

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....
NUMER 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 BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)