

FORMULARZ ZWROTU ZAKUPIONEGO TOWARU

Numer zamówienia: _____

Data zawarcia umowy sprzedaży: _____

Numer paragonu/faktury: _____

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena szt. PLN brutto	Wartość PLN brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Przyczyna zwrotu: _____

DANE KUPUJĄCEGO

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Nazwa Banku Klienta: _____

Numer rachunku bankowego:

Zwrot możliwy jest tylko i wyłącznie na rachunek bankowy klienta.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem sklepu CLABRE i akceptuję jego postanowienia.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Klienta