PORTALOKIENNY

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Wypełnia zwracający:

Numer zamówienia:…….

Data otrzymania towaru:……

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Telefon kontaktowy: ……

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku ……

Numer rachunku:

Uwagi:

……
……
……
……

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

……

Czytelny podpis zwracającego