

# étape

## FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia, którego dotyczy zwrot:

Imię i Nazwisko:

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

Zwrot:

(Nazwa, rozmiar, ilość, cena brutto )

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Właściciel rachunku:

data

podpis klienta