FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA:...../...../.....R

IMIĘ: .....
NAZIWSKO: .....
ADRES: .....
E-MAIL: .....
TELEFON: .....
NUMER ZAMÓWIENIA: .....

ZWRACANY TOWAR

NAZWA: .....
CENA: .....
UWAGI KLIENTA: .....
.....
.....

ZWRACANY TOWAR KLIENT WYSYŁA NA SWÓJ KOSZT

TOWAR NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:
BIKE MULTI SPORT, RZEMIEŚLNICZA 6, 72-200 GOLENIÓW

NUMER RACHUNKU:

ZGADZAM SIĘ Z TREŚCIĄ TEGO FORMULARZA

...../...../.....R. .....
DATA/PODPIS