Nazwa Firmy: Małgorzata Nykiel
NIP: 8722074319
Adres:
Połaczówka 21, Brzostek 39-230 Polska

ANTLAB

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAKUPU: .....

NUMER FAKTURY(Niewymagany): .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z kosztami dostawy.
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

NAZWA BANKU:

.....

Nr konta																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Powód Zwrotu Klienta:
.....
.....
.....

Oświadczam, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz regulaminu sklepu odstępuje od umowy sprzedaży.

.....
(Czytelny Podpis Klienta)