WALK IN STYLE

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER FAKTURY: .....

NUMER ZWROTU .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

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

Zwrot płatności

1.Jeśli kupujący za zakup zapłacił z góry zwrot wpłaty nastąpi do niego tą samą drogą czyli automatycznie na swoje konto.

2.Jeśli kupujący za zakup zapłacił przy odbiorze, uzupełnij poniższe pole:

Numer rachunku																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

.....

Adres do zwrotu towaru:
Walk In Style Urszula Szczepańska
ul. Wyzwolenia 21 (I pietro)
62-436 Orchowo

.....
(czytelny podpis Klienta)