FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer faktury/paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

adres: .....

.....

telefon: ..... email: .....

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																								

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)

Adres do zwrotu:
Wydawnictwo Edukacyjne
ul. Wielkotyrnowska 35
31-326 Kraków