RAJSOCZEWEK.PL

FORMULARZ **ZWROTU** TOWARU

Dane klienta:

Numer zamówienia:	
Data złożenia zamówienia:	
Data otrzymania towaru:	
Numer faktury:	
Imię i nazwisko:	
Ulica i numer:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Telefon:	
E-mail:	

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: .....

Nr konta:

LP.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU*

* pole nie obowiązkowe

Uwagi Klienta:

.....

.....

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

.....

(czytelny podpis klienta)

FV Korygująca zostanie wysłana na maila podanego w zamówieniu

Towar proszę odesłać wraz z adnotacją **„ZWROT”** na adres sklepu internetowego:

Inter Optyk – Sklep Internetowy
„ZWROT”
ul. Wyzwolenia 491
43-374 Buczkowice