MIEJSCE
NA
DOŁĄCZENIE
PARAGONU

FORMULARZ ZWROTU

Sporządzone dnia : .....

Numer zamówienia : .....

Wartość zamówienia : .....

Wzór (symbol) obuwia : .....

Powód zwrotu: .....

.....

.....

ADRES NABYWCY / DANE DO PRZELEWU

Imię i Nazwisko:.....

Ulica i numer domu/mieszkania:.....

Kod pocztowy i miasto:.....

Nr telefonu : .....

E-mail: .....

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Nr : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwa Banku :.....

Dane właściciela rachunku bankowego *(jeżeli są inne niż dane nabywcy)*:

.....

.....

.....

podpis nabywcy