**BDG**
*Aleksandra Daniszewska*
ul. Żwirowa 8, 87-100 Toruń
tel. 56 655 52 55
NIP 8792590405 REGON 528637355

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

DATA OTRZYMANIA PRZESYŁKI: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

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

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: .....

| Numer rachunku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nazwa towaru | Ilość | Cena brutto (zł) | Przyczyna zwrotu |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uwagi klienta: .....
.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)