

TRILLIZO

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES:

.....

.....

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Numer rachunku

.....

nazwa Banku:

Dane do przelewu.....

NAZWA TOWARU

ILOŚĆ

CENA

PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

.....

.....

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

.....