MDT Style

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy

(prosimy podać, gdyby zwrot nie był możliwy do zrealizowania poprzez PayU)

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)