miejscowość i data…….

PRZYŁAPANY

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data otrzymania towaru: …….

Numer dokumentu sprzedaży:……

Imię i nazwisko: ……..

……..

Adres:……

……

Telefon: ……..Email: ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: ……

Nr konta																										

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:
……

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

……
(czytelny podpis Klienta)

Zwroty prosimy przesłać na adres:

MKM GROUP
Ul. Jana III Sobieskiego 17
32-650 Kęty