

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia **Data zamówienia:**.....

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Nr telefonu (pole obowiązkowe):..... E-mail:.....

Proszę o zwrot wpłaty na rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Nr rachunku bankowego:

[illegible]

Nazwa towaru:	Ilość:	Cena brutto:	Przyczyna zwrotu:
1.			
2.			
3.			
4.			

Uwagi Klienta:.....

Zwrotu proszę dokonać na adres:

Łódź, al. Jana Pawła II 65, 93-570 Hurtownia Tkanin Stanik Sp z o.o., Sp. Kom.

(czytelny podpis Klienta)

Prosimy, wraz z wypełnionym formularzem, zamieścić do paczki dowód zakupu: paragon lub fakturę vat.