

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

P.B. Maciej Lerman
Antoniukowska 6/1
15-845 Białystok

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:

Numer rachunku:.....

Nazwa towaru	Ilość	Cena

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

.....
(czytelny podpis Klienta)