FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NR FAKTURY/PARAGONU:
DATA ZAKUPU:
NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO, NAZWA UŻYTKOWNIKA :
ULICA:
KOD POCZTOWY, MIASTO:
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:

ZWRACANY TOWAR:

	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				

POWÓD ZWROTU:
II. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY
WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:
ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:
NAZWA BANKU:
NUMER RACHUNKU (26 CYFROWY):

* *niepotrzebne skreślić*

miejscowość, data *podpis*

Formularz wraz towarem proszę przesłać na adres:
Adabet24 Beata Pawlak
ul. Młyńska 8a
63-600 kepno