



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA WYPEŁNIENIA:.....

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku:

Numer rachunku:.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

PRZYCZYNA ZWROTU: (nie występuje obowiązek podawania, jednak ciągle dążymy do poprawy jakości i oczekujemy informacji zwrotnych)

.....
.....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów towarów określone w Regulaminie sklepu www.ledlamps.pl

.....

(czytelny podpis Klienta)