



KASIA OSTAPOWICZ

FORMULARZ ZWROTU

Dane dotyczące umowy sprzedaży

Numer zamówienia _____

Data zakupu _____

Numer faktury / paragonu _____

Data faktury _____

Dane Klienta

Imię i nazwisko _____

Numer rachunku bankowego _____

*proszę podać numer rachunku, na który ma zostać dokonany zwrot

<u>Nazwa towaru</u>	<u>Ilość</u>	<u>Cena</u>	<u>Przyczyna zwrotu</u>
---------------------	--------------	-------------	-------------------------

PROSIMY O DOŁĄCZENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA DO PACZKI
Z REKLAMOWANYM TOWAREM I ODEŚLANIEM NA ADRES :

KASIA OSTAPOWICZ - ZWROT

Ul. Akacyjowa 5/1

59-171 Przemków

info@kasiaostapowicz.com

+ 48 693 060 339

Data i czytelny podpis Klienta