Miejscowość i data…….

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data otrzymania towaru:……

Numer dokumentu sprzedaży:……...

Imię i nazwisko:……

Adres:……

Telefon:..... Email: ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku:……..

Nr konta																							

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

……

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

.....
(czytelny podpis Klienta)

Zwroty prosimy przesłać na adres:

KMB POLSKA
Jana Kilińskiego 4
46-200 Kluczbork

KRZESŁA DESIGN