



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia Data Zamówienia

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

nazwa Banku:
Numer rachunku :

Zwracany produkt:

Nazwa:.....
Cena: Kwota zwrotu:

Powód zwrotu:

źle dobrany rozmiar zły fason nie ten kolor inny

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:
.....

Adres:
.....

Nr telefonu: E-mail.....

Formularz proszę odesłać wraz z towarem oraz dowodem zakupu (paragon) na adres:

BENEFIT MROCZEK-TRUSKOWSKA BEATA
Rudzka 9-11 Wrocław 54-427 Tel 713673331

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

.....
Data , Miejscowość

.....
Czytelny Podpis Klienta