WOJSKOWE.EU RAFAŁ WIECZOREK | NIP: 9471833112 | ul. Narutowicza 28; 90-130 Łódź | 42 630 06 90

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA:.....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON:..... ADRES EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek klienta z którego była dokonywana płatność)

Nazwa banku: .....

Numer rachunku

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....
(czytelny podpis klienta)