

"Kokosz-Ed" Andrzej Kokoszka

ul. Jana Kasprowicza 31

34-400 Nowy Targ

NIP: 7351637376

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: Data zamówienia:

Numer paragonu / faktury:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon: Email:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku i nr rachunku:.....

.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

Uwagi Klienta:

.....

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

.....

(miejscowość, data i czytelny podpis Klienta)