

• L E M I N O

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nazwa towaru:

Numer paragonu:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu, email)

Przyczyna zwrotu:

.....
.....
.....
.....

Numer konta:

.....
.....
.....

.....
Podpis osoby zwracającej towar

Formularz należy wydrukować, wypełnić i dołączyć do wysyłki zwracanego towaru.