



Formularz zwrotu towaru

Nr zamówienia: _____ Data sprzedaży: _____

Nr faktury / paragonu: _____

Imię i nazwisko / nazwa firmy: _____

NIP: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

ZAKUPIONE PRODUKTY

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	ROZMIAR	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU*
--------------	-------	---------	-------------	-------------------

* Pole nie jest obowiązkowe, jednakże wypełnienie go ułatwi nam polepszenie naszych usług.

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy numer:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: _____

UWAGI KLIENTA:

*Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
Podpisanie formularza zwrotu wiąże się z wyrażeniem zgody na wystawienie faktury korygującej.*

Czytelny podpis Klienta

WYPEŁNIA SPRZEDAWCA MTG LEVEL UP:

	TAK	NIE
OTRZYMAŁEM TOWAR:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AKCEPTACJA ZWROTU:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>