



## FORMULARZ ZWROTU

1. NUMER ZAMÓWIENIA.....
2. DATA ZAMÓWIENIA.....
3. NUMER PARAGONU/ FAKTURY.....
4. IMIĘ NAZWISKO.....
5. ADRES.....
6. DANE KONTAKTOWE TELEFON, MEIL.....
7. NR RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU ZA ZAKUPIONE PRODUKTY  
.....  
.....

| Nr zamówienia | Ilość | Cena brutto | Przyczyna zwrotu |
|---------------|-------|-------------|------------------|
|               |       |             |                  |
|               |       |             |                  |
|               |       |             |                  |
|               |       |             |                  |

.....  
CZYTELNY PODPIS KLIENTA I DATA

**KRÓL**

Król Marzenna

Ul. M. Reja 12  
15-615 Białystok