



## FORMULARZ ZWROTU

1. NUMER ZAMÓWIENIA.....
2. DATA ZAMÓWIENIA.....
3. NUMER PARAGONU/ FAKTURY.....
4. IMIĘ NAZWISKO.....
5. ADRES.....
6. DANE KONTAKTOWE TELEFON, E-MAIL.....
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