

FORMULARZ ZWROTU

NR. ZAMÓWIENIA _____

DATA _____

DANE KUPUJĄCEGO

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES _____

NUMER KONTAKTOWY _____

EMAIL _____

DANE ZAMÓWIENIA

L.P.	NAZWA	LICZBA SZTUK	CENA

POWÓD ZWROTU

PODPIS _____