



PLANA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
data zwrotu towaru

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

NUMER ZAMÓWIENIA.....

DATA ZAMÓWIENIA.....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

.....
numer rachunku

.....
nazwa banku

NAZWA TOWARU	LICZBA	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

PROSZĘ O ODESŁANIE TOWARU NA ADRES:

PLANA

Dominika Niewczas- Januszek

Rynek 31/32 lokal 615

50-102 Wrocław

Uwagi:

.....
.....
Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zwrotu towaru określonymi w Regulaminie sklepu.

.....
data i czytelny podpis klienta