FORMULARZ ZWROTU TOWARU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Nr paragonu lub Faktury _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _(wpisz numer paragonu lub faktury)

Nr pozycji towaru , której zwrot dotyczy ..... (podaj liczbę porządkową towaru wyszczególnionego na paragonie lub fakturze np. 2 lub 4 pozycja)

Przyczyna zwrotu (prosimy o podanie przyczyny, która może mieć znaczenie w dobieraniu asortymentu w naszym sklepie)

.....

.....

.....

.....

Nr rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

_ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _- _ _ _ _ -_ _ _ _

Zwrot zostanie rozliczony w terminie 14 dni od daty zarejestrowania zwrotu.

.....	.....	.....
data zwrotu	numer telefonu Klienta	podpis Klienta

Wypełnia konsultant sklepu:

Termin zarejestrowania zwrotu: .....

Dokumenty załączone:

paragon, faktura	TAK	NIE
towar jest kompletny, nieużywany:	TAK	NIE

kwota zwrotu: .....

Data rozliczenia zwrotu: ..... Podpis PRACOWNIKA.....