



FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: NUMER FAKTURY:.....

DATA ZAMÓWIENIA:.....

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:.....

.....

TELEFON.....E-MAIL:

ZWROT

Proszę o zwrot należności na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:

Numer rachunku:.....

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU (opcjonalnie)

WYMIANA

NAZWA TOWARU	ZŁY ROZMIAR	CENA	NOWY ROZMIAR

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu Brasfera.

.....

(czytelny podpis Klienta)