



FORMULARZ ZWROTU

1. Dane Klienta

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

2. Dane zamówienia

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Data otrzymania towaru:

Nazwa zwracanego produktu:

.....

3. Sposób zwrotu środków (zaznacz właściwe)

☐ Przelew bankowy

☐ Zwrot na kartę płatniczą

☐ Zwrot przez system płatności (np. PayU, Przelewy24)

4. Dane do przelewu (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko właściciela konta:

Numer konta bankowego:

5. Załączniki

☐ Dowód zakupu (paragon/faktura)

☐ Inne:

Podpis klienta
