

.....

Data; miejscowość

Technus Lewandowska Stelmański Sp. Jawna

ul. Na Zapleczu 4; 87-100 Toruń

NIP 879-267-66-67

biuro@technus.pl

FORMULARZ ZWROTU TOWARU / FORMULARZ ODSZKODOWANIA OD UMOWY

Numer zamówienie:

Data zamówienia:

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko/nazwa firmy:.....

Adres:

Telefon:

E-mail:

ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY

Nazwa banku

Numer rachunku

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Powód zwrotu

Uwagi klienta

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

.....

Czytelny podpis Klienta