www.sklep.grupamarat.pl

Marat Sp. z o.o.
44-203 Rybnik
Ul. Brzezińska 8a

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ……..…….. DATA ZAMÓWIENIA: ……..……

NUMER FAKTURY/PARAGONU: ……..

IMIĘ I NAZWISKO/FIRMA: ……..
NIP: ……..

ADRES: ……..

TELEFON: ……..……. EMAIL: ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku: ……

Numer rachunku																										

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: ……...

……..

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

……

(czytelny podpis Klienta)