.....

miejscowość, data

.....

imię i nazwisko

.....

nr telefonu

.....

e-mail

Formularz zwrotu

ZOE SHOP

NUMER ZAMÓWIENIA					
Lp.	NAZWA ZWRACANEGO TOWARU	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Kwota do zwrotu .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

NUMER RACHUNKU																									

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

.....

data i podpis