



**SCE „FLANDRIA”  
SPÓŁDZIELNIA EUROPEJSKA  
Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
W INOWROCŁAWIU**

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

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

NUMER FAKTURY / PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... E-MAIL: .....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY:

(ZWROT MOŻLIWY JEST JEDYNIEM 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