

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NR RACHUNKU/PARAGONU:				
DATA ZAKUPU:				
NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:				
ULICA:				
KOD POCZTOWY, MIASTO:				
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:				
ZWRACANY TOWAR:				
	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
UWAGI:				
II. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY				
WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:				
ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:				
NAZWA BANKU:				
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO				

Formularz wraz towarem należy przesłać na adres firmy:

TRES Sp. z o.o.
Ul. Zielonogórska 6C
45-323 Opole

miejsowość, data

podpis