

Formularz zwrotu usług

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy

Adres:

Adres c.d :

email:

tel.

Data nabycia usług

Nazwa usług.....

Nr Rachunku lub zamówienia

Ogólna wartość usługzł

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

.....

NAZWA USŁUGI	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)