TORELLE

FORMULARZ ZWROTU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Nr zamówienia ……..

Nazwa produktu ……

Przyczyna zwrotu
……
……
……
……

Nr rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

_ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _

Zwrot zostanie rozliczony w terminie 7 dni od daty zarejestrowanie zwrotu.

…….. ……..

data zwrotu podpis klienta

Wypełnia sklep:

Termin zarejestrowania zwrotu: ……...

Dokumenty załączone:

Faktura VAT: TAK NIE
Towar kompletny, nieużywany, ometkowany: TAK NIE

Kwota do zwrotu: ……

Data rozliczenia zwrotu: …… Podpis ……..