

Miejscowość i data.....

Contrix Przemysł Delmanowicz

Ul. Projektowa 1 lok 11

20-209 Lublin

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr. zamówienia..... Data zamówienia.....

Nr. paragonu/faktury.....

Imię i nazwisko

Adres

Nr.tel.....

all of hemp

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy

(zwrot jest tylko możliwy na rachunek bankowy klienta)



Numer konta.....

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Uwagi klienta.....

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

.....

Podpis klienta