**wymienfiltry.pl**ul. Składowa 1  
37-100 Łańcut

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Numer zamówienia ……………………………….. Data zamówienia ………………………..

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….......

Telefon ……………………………………… Adres e-mail …………………………………

**Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:**

Nazwa banku ……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **Ilość** | **Cena brutto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Uwagi klienta …………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu wymienfiltry.pl**

……….……………………………………………  
 *data i czytelny podpis klienta*