



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia: Data zamówienia:

Numer faktury:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: E-mail:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy
(zwrot możliwy jest tylko na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku:

Numer rachunku:

--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena zakupu

Przyczyna zwrotu:
.....

Uwagi:

Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami zwrotu towaru w firmie Orzeł S.A.

.....
(czytelny podpis Klienta)