

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Natural Way
ul. Hlonda 2/81
02-972 Warszawa
kontakt@naturalway.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/yh rzeczy
....., numer zamówienia
.....,

Data zwrotu.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

data zakupu towaru.....

data odbioru towaru

Imię i nazwisko

Adres

Telefon..... E-mail.....

Proszę o zwrot gotówki na poniższy rachunek bankowy (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta).

Nazwa banku:

Nr rachunku:

Podpis.....