

.....  
Miejscowość i data

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: .....

E-MAIL: .....

Proszę  
o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku:.....

NAZWA TOWARU: .....

ILOŚĆ: .....

....

CENA BRUTTO: .....

PRZYCZYNA ZWROTU: .....

.....  
**Klient zobowiązuje się na własny koszt dostarczyć towar do siedziby firmy. W przypadku zwrotu towaru firma Studio4U Piotr Piechota nie oferuje usługi transportowej.**

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

.....  
(czytelny podpis Klienta)