

Green Benefits
Jarosław Tomczyk
NIP: 527-210-80-10

ul. Wolska 84/86 lok. 206,
01-141 Warszawa

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia.....

Data zamówienia.....

Imię i Nazwisko / Dane firmy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

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

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

Nazwa Banku:.....

Nr Konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

UWAGI KLIENTA:

.....
.....
.....
.....
.....

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

.....

(czytelny podpis Klienta)