

FORMULARZ WYMIANY / ZWROTU TOWARU

NUMER FAKTURY/PARAGONU				
DATA ZAKUPU:				
NICK ALLEGRO (tylko w przypadku zakupu na Allegro)				
NAZWA FIRMY / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:				
ULICA:				
KOD POCZTOWY, MIASTO:				
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:				
ZWRACANY TOWAR:				
	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				
POWÓD ZWROTU:				
I. PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA: IDENTYCZNY / W TEJ SAMEJ CENIE / ZA DOPLATĄ*				
	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
1.				
2.				
3.				
4.				
II. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY				
WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:				
ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:				
NAZWA BANKU:				
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO				

* *niepotrzebne skreślić*

Proszę dołączyć do formularza oryginał faktury lub paragon.

miejsowość, data

podpis

Formularz wraz z towarem, proszę przesłać na adres firmy:

ZP PARTNER & RENI-NAIL S.C. ul. Poznańska 1 56-416 Twardogóra

RENI - NAIL