

# **AUTOCENTRUM**

## **FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

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

nazwa Banku:

.....

Numer rachunku:

.....

Nazwa Towaru	Ilość	Cena

Powód zwrotu:

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

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

.....

(czytelny podpis Klienta)