

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER FAKTURY/PARAGONU:
IMIE I NAZWISKO:
ADRES:
.....
TELEFON: EMAIL:

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

Nr konta:

Uwagi Klienta:

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

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

.....

(czytelny podpis Klienta)

Wypełniony formularz zwrotu towaru wraz z dowodem zakupu (paragon lub FV), proszę wysłać
wraz ze zwracanym towarem, na adres :

Angra – Art
ul. Wyszyńskiego 2 lok.79
15-888 Białystok