

....., dnia.....

PPHU „SPECJAŁ” Sp. z o.o. z siedzibą w Rzeszowie
adres do korespondencji w sprawie reklamacji: ul. Boya Żeleńskiego 5, 35-105 Rzeszów
dotyczy sklepu internetowego działającego pod adresem www.cezal24.pl

.....
(data wpływu – wypełnia pracownik sklepu)

FORMULARZ „ZWROTU TOWARU”

1. DANE KUPUJĄCEGO:

Imię i nazwisko/nazwa

Adres zamieszkania/siedziba

Telefon/ e-mail/NIP

2. Data otrzymania towaru.....

3. Dowód zakupu: paragon(P) , faktura (F).....

4. Dokładny opis towaru.....

.....

5. Zwrotu ceny sprzedaży w/w towaru należy dokonać na rachunek bankowy:

.....

.....
(własnoręczny, czytelny podpis)