AURII

FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

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 BRUTTO

Przyczyna zwrotu / Wymiana na (wpisz pełną nazwę produktu + rozmiar):

.....

.....

.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)

ADRES ZWROTU: AURII Arkadiusz Kłąb, Jeziorko 5a, 95-040 Koluszki