DORADO HANDEL Sp. z o.o.
ul. Gostyńska 98
64-000 Kościan
NIP 6981838130

Oddział Kościan:
delloSPORT
ul. Gostyńska 100
64-000 Kościn

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

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

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

Nr konta																								

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)