CIEMNA STREFA®
OFICJALNY SKLEP ONLINE

FORMULARZ ZWROTU 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

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

....
(czytelny podpis Klienta)