

Nazwa firmy (imię i nazwisko)

Miejscowość, data

Adres

NIP (PESEL)

Numer telefonu

e-mail

pieczęć

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nazwa i symbol towaru zgodny z dowodem zakupu:

Powód zwrotu:

Data zakupu _____ nr paragonu / faktury _____

Data sprzedaży _____ nr paragonu / faktury _____

Czytelny podpis