ADRESAT:

STELLA VERO

Dorell Sp. Z O.O.

Ul. Lodowa 91, 93-232 Łódź

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 tylko na rachunek bankowy klienta)

NAZWA BANKU:……

NUMER RACHUNKU																									

LP.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU
1				
2				
3				
4				
5				

UWAGI KLIENTA:

……

……

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

PODPIS KLIENTA

……