FORULARZ ZWROTU TOWARU

Wypełnia Konsument:

Data otrzymania towaru: ….....

Imię i nazwisko: ….....

Adres: ….....

Telefon kontaktowy: ….....

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Właściciel rachunku: ……

Numer rachunku:

Uwagi: ……..

……..

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

……
Czytelny podpis zwracającego

Wypełnia sprzedawca:

Data otrzymania zwrotu: ……

Numer paragonu: ……

Czy zwrot przyjęto? TAK NIE

Uwagi: ……...

…….....
Podpis i pieczątka Sprzedawcy

ALKOKALIBRATOR.PL