STREETSUPPLY

Formularz zwrotu towaru

Numer zamówienia: …….. Data zamówienia: ……..

Numer paragonu/faktury: ……..

Imię i Nazwisko: ……..

Adres:……..

Street Supply sp. z.o.o
Świętokrzyska 16
00-050, Warszawa

……

Telefon: ……. Email: ……..

Proszę zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: ……

Numer rachunku																									

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi klienta:

……

……

……

podpis/ data