iNOVO
27-400 Ostrowiec Św.
Ul. Matejki 21

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko nabywcy .....
adres .....
.....
telefon ….....
nazwa użytkownika (dla zakupów w serwisie Allegro)….....
nr zamówienia w sklepie (ID).....

Nazwa zwracanego produktu, kod lub nr aukcji	Ilość	Cena zakupu

Proszę o zwrot zapłaconej ceny:
przelewem na mój rachunek bankowy w Banku.....
imię i nazwisko.....
adres.....
nr rachunku:

Załączniki:

- dowód zakupu (paragon, faktura) .....szt.
- formularz ….....szt.

Uwagi klienta:

MIEJSCOWOSC ……. DATA ……..… PODPIS ……