FORMULARZ ZWROTU TOWARU SKLEPU INTERNETOWEGO MEB24.PL

NUMER ZAMÓWIENIA: ............................................ DATA ZAMÓWIENIA: .....................................

NUMER FAKTURY/PARAGONU ........................................................................................................

IMIĘ I NAZWISKO: ............................................................................................................................

ADRES: .............................................................................................................................................

TELEFON: .................................................... EMAIL: ...........................................................

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy:

Numer rachunku:..............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Uwagi Klienta: .......................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotu towaru określonymi w Regulaminie sklepu MEB24.pl

 ....................................................................................

 (czytelny podpis Klienta z datą)