



MoneMone
 ul. Elżbiety 18
 47-400 Racibórz
 NIP:639-190-14-88

.....
 (miejsowość i data)

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zamówienia:		Nr paragonu/faktury:	
		Nr zamówienia:	
Imię i Nazwisko:			
Adres:			
Nr telefonu:		E-mail:	
Nazwa towaru:	Ilość:	Cena brutto:	Przyczyna zwrotu:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Uwagi Klienta:

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji określone w Regulaminie sklepu.

.....
 (data i czytelny podpis Klienta)