ByPolala
63-100 Śrem
Ul. Grunwaldzka 11

……
miejscowość, data

FORULARZ ZWROTU / REKLAMACJI TOWARU

Data otrzymania towaru: ……

Data zakupu z paragonu: ……

Numer paragonu: ……

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

Telefon kontaktowy/mail: ……

Nazwa zwracanego towaru/reklamowanego towaru	Ilość	Wartość brutto

Opis przyczyny zwrotu towaru/reklamacji towaru:

……

……

……

……

……

Proszę o zwrot należności na konto bankowe:

Nazwa banku ……

Numer rachunku:

Gotówka:

Data zwrotu należności: ……

……
Sprzedawca

……
Nabywca