Miejscowość, data:………………….….…

**FORMULARZ ZWROTU**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….………………….…

Adres email użyty do zakupu:…………………………………………………………………………

Numer zamówienia: ……………………………………………………………………………………

Nazwa produktu: …………..……………………………………………………...............................

**Przelew pieniędzy nastąpi na konto (lub kartę kredytową) za pomocą którego dokonano płatności.**

Wyłącznie w przypadku zamknięcia konta/karty prosimy o podanie nowych danych:

\* Jedynie osoba zamawiająca upoważniona jest do wskazania nowego rachunku bankowego.

Proszę zaznaczyć:

◯ Zamknięta karta ◯ Zamknięte konto bankowe

Nowy numer konta bankowego :

PL………………………………………………………………………………………………………

Przyczyna zwrotu:………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

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

(czytelny podpis Klienta)