

Sto Procent Sp. z o.o.
Kasprowicza 119/17
01-949 Warszawa

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER FAKTURY/PARAGONU:
IMIĘ I NAZWISKO:
TELEFON:.....EMAIL:

NAZWA TOWARU	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

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

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

.....

(czytelny podpis Klienta)