

# RABIONEK<sup>®</sup>

---

## collection

### FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA : .....

DATA ZAMÓWIENIA : .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU : .....

IMIĘ I NAZWISKO : .....

ADRES : .....

.....

.....

TELEFON : .....

EMAIL : .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																								
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA TOWARU (MODEL)	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU