



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

(zwrot na adres RX POLSKA, Ul. Gołębowska 7, 05-850 Jawczyce / Warszawa Ursus)

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

DATA ZAMÓWIENIA: _____

NUMER FAKTURY/PARAGONU: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

NAZWA FIRMY / NIP: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

EMAIL: _____

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: _____

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

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

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

_____ (czytelny podpis Klienta)