**FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Miejscowość i data ………………….……………………………….

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

Telefon kontaktowy: ……………………………………….. Adres e-mail: ……………………………………………………...…..

Numer zamówienia: ……………………………………….. Data otrzymania towaru: …………………………..……….……

Numer faktury: ……………………………………………….

**Informacje o zwracanym towarze:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa towaru | Ilość | Cena brutto | Przyczyna zwrotu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwagi klienta:**

……………………………………………..……………………………………………..…………………………..……………………………………………..…………………………..……………………………………………..…………………………..………………………………………

**Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy rachunek bankowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie, określone w regulaminie sklepu dostępnym na stronie internetowej: www.allepasze.pl/zwroty-i-reklamacje, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT).

………………………………………………….……..

 (czytelny podpis klienta)