

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

TELEFON

EMAIL

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

NUMER RACHUNKU

DATA ZGŁOSZENIA ZWROTU

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY
(Zwrot możliwy jest jedynie na rachunek klienta zakupującego towar)

Nazwa Banku

NR. RACHUNKU

NAZWA PROD.	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam że zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu oraz regulaminem sklepu
umieszczonym na stronie ww.kocino.pl

Czytelny Podpis