**Formularz Zwrotu**

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

Numer paragonu/faktura: .........................................................................................................

Data zakupu: ..............................................................................................................................

Dane Klienta:

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

Email: ………………………………………………………………………….………………………………………………………….

Numer telefonu: .........................................................................................................................

Proszę̨ o zwrot zapłaconej ceny na rachunek bankowy nr ..........................................................

Data .....................................

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

Podpis