Miejsce na paragon

Pats24 Sp. z o.o.

oś. Tysiąclecia 61/45
31-610 Kraków,
NIP:6783160733

……

Miejscowość, data

ZWROT NA ADRES:
Pats24 Sp. z o.o.
Al. M.B. Fatimskiej 63/38
33-100 Tarnów

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY TOWARU

(niepotrzebne skreślić)

Data zakupu i odbioru: .....

Wartość zamówienia (bez kosztów wysyłki): ……

Nr telefonu kontaktowego: .....
..

e-mail: ……..

Powód zwrotu / wymiany (w przypadku wymiany podać dokładną nazwę towaru, rozmiar i kolor, na który ma zostać wymieniony)

……

……

Adres nabywcy

Imię i Nazwisko: ……..……

Ulica i nr domu/mieszkania: .....……..

Kod pocztowy i miasto: ……..……..

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

(ważne w przypadku zwrotu towaru)

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Dane właściciela rachunku:.....……..……..…….....

……

Data i podpis nabywcy