



.....
(miejscowość)

.....
(data)

GWARANCJA ZWROTU - FORMULARZ

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

TELEFON

E-MAIL

NR DOKUMENTU
SPRZEDAŻY

ZWRACANY
TOWAR

POWÓD
ZWROTU

NR RACHUNKU BANKOWEGO
(NA KTÓRY MA ZOSTAĆ DOKONANY ZWROT)

NR LOT

DATA PRZYDATNOŚCI
DO SPOŻYCIA

.....
(czytelny podpis klienta)

