



Nishove
ul. Macieja Rataja 8/22 | 87-162 Lubicz Górny
Tel. +48 668 766 838
shop@nishove.pl

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Nr paragonu/faktury, data wystawienia:

Zwracany produkt:

Przyczyna zwrotu/ bez podania przyczyny zwrotu*:

Proszę o zwrot pieniędzy na konto nr

.....

należące do

Oświadczam, że zwracany przeze mnie towar nie był używany.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić