FORMULARZ ZWROTU

SKLEP INTERNETOWY ARKADO

Wypełnia Klient

DANE SPRZEDAWCY	**ARKADO SP. Z O.O.** ul. Półłanki 76D, 30-552 Kraków sklep@arkado.pl
DANE KLIENTA	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	

DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Data zamówienia (zawarcia umowy sprzedaży):	
Nr faktury VAT/paragonu i data wystawienia (*fakultatywnie*) lub informacja o innym dowodzie zakupu:	

ZWRACANE TOWARY

Nr.	Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar	
Numer rachunku:	
Właściciel rachunku:	
INNE UWAGI KLIENTA	
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KLIENTA	
Miejscowość, data:	
Podpis Klienta(-ów) *(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*	

Niniejszy formularz ma charakter jedynie przykładowy i nie wpływa na skuteczność zwrotów złożonych w inny sposób.