

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Stowarzyszenie Sztuki Użytkowej TWÓR

Data: _____

Nr zamówienia	
Data zamówienia (RRRR-MM-DD)	
Data otrzymania towaru (RRRR-MM-DD)	
Numer faktury/paragonu	
Imię i nazwisko / Nazwa	
Adres korespondencyjny	
Telefon	
Email	

Dane do zwrotu środków:

Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego (IBAN):	

Zwrot dotyczy następujących pozycji:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
Konsument ponosi bezpośrednie koszty odesłania towaru. Proszę o zwrot środków na wskazany rachunek.

..... (czytelny podpis Klienta)

Adres do zwrotu/odstąpienia:
Stowarzyszenie Sztuki Użytkowej TWÓR
ul. Waleriana Łukasińskiego 26, 58-100 Świdnica
e-mail: kontakt@twor-stowarzyszenie.pl