

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY: .....

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY: .....

TELEFON: .....

**Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy nr:**

.....

ZWRACANY TOWAR (nazwa, nr seryjny): .....

ILOŚĆ: .....

PRZYCZYNA ZWROTU: .....

Dodatkowe uwagi Klienta:

.....

.....

.....

**Ja niżej podpisany, oświadczam, że towar nie był użytkowany i zwracam go w nienaruszonej formie.**

Zwracany, odpowiednio zapakowany towar należy wysłać na adres:

MRJ Agrotim S.C.,

ul. Spółdzielcza 1,

87-704 Bądkowo

.....

(podpis klienta)