

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

GOAT Life Sport Kamil Kozłowski

....., dnia

ul. Jana Kochanowskiego 10

07-200 Wyszków

NIP: 7622019160

e-mail: zamowienia@goatlifesport.pl

tel. 516 310 565

Numer zamówienia: Data zamówienia:

Imię i nazwisko (nazwa firmy):

Adres:

Telefon: E-mail:

Proszę o zwrot należności na rachunek bankowy*: (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:

Nr konta

[illegible]

*należy podać w przypadku płatności przelewem tradycyjnym

Nazwa towaru	Ilość	Cena (brutto, PLN)	Przyczyna zwrotu*

*Należy podać przyczynę lub wybrać jedną z poniższych wpisując odpowiadającą jej liczbę:

1) Błędnie zamówiony towar 2) Wygląda inaczej niż na zdjęciu 3) Nie pasuje mi 4) Jest uszkodzony 5) Inny 6) Nie chcę podawać przyczyny zwrotu.

Dodatkowe uwagi:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

.....

(czytelny podpis Klienta)