



.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

**TUTAJ
PROSIMY
DOŁĄCZYĆ
PARAGON**

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA:

NUMER ZAMÓWIENIA / LOGIN:

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA:

E-MAIL: NUMER TELEFONU:

NAZWA BANKU:

NUMER KONTA BANKOWEGO:

ADRES:

OŚWIADCZAM, ŻE ZWRACAM ZAKUPIONY TOWAR:

Numer katalogowy / indeks towaru:

Nazwa produktu i rozmiar:

Powód zwrotu:

.....

.....

.....

PODPIS:

Kontakt: MN SPORT ul. Poczтова 34/2, 70-360 Szczecin, tel. 791 761 302

Strona internetowa: www.mnsport.pl | mail: reklamacje@mnsport.pl