



# FORULARZ ZWROTU TOWARU

## 1. Wypełnia zwracający:

Data otrzymania towaru: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

\* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku .....

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi: .....

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

.....  
Czytelny podpis zwracającego

## 2. Wypełnia MY LASHES:

Data otrzymania zwrotu: .....

Numer paragonu: .....

Czy zwrot przyjęto? TAK NIE

Uwagi: .....

Data zwrotu należności: .....