

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
adres

.....  
kod i miejscowość

.....  
telefon

.....  
e-mail

## Formularz Zwrotu

**Zgłaszam zwrot.....**

**producent.....data zakupu.....**

**Numer paragonu/faktury.....**

**Zwrot z powodu:**

.....  
.....

**W związku z powyższym proszę o:**

.....  
.....

.....  
**podpis**