

## FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA	
DATA ZAMÓWIENIA	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES	
TELEFON	
EMAIL	

Zwracam następujące produkty

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy

NAZWA BANKU	
NUMER KONTA	

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu Lumpsetter.

.....  
(czytelny podpis Klienta)