



GIPARA

FITNESS

.....
(data i miejscowość)

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Kupujący

Nazwa firmy

Imię i nazwisko

Adres

Numer telefonu

Przedmiot zgłoszenia

(waga, model, ilość)

Numer FV, data zakupu

Powód zwrotu

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze (proszę podać, jeżeli jest inny niż ten, z którego zamówienie zostało opłacone)

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

.....
Podpis