

# FORMULARZ ZWROTU ZAKUPIONEGO TOWARU

KOSMEIN-KOSIMA Agata Jażdżyk  
ul. Legionów 59  
91-069 Łódź

Numer faktury / paragonu bądź zamówienia: .....

## Dane osoby zgłaszającej zwrot:

1. Imię i nazwisko: .....

2. Numer NIP: .....

3. Nazwa firmy: .....

4. Numer telefonu: .....

5. Adres mailowy: .....

6. Zwracane produkty:

a. ....

b. ....

c. ....

d. ....

7. Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Po pozytywnym rozpatrzeniu zwrotu, środki zostaną zwrócone tym samym kanałem płatności.  
W przypadku gdy płatność za zamówienie była dokonana „za pobraniem”, środki zostaną zwrócone na podany powyżej numer rachunku bankowego.

## UWAGA!

**Zwracany towar nie może nosić śladów jakiegokolwiek użytkowania. Dodatkowo towar powinien być zwrócony w oryginalnym opakowaniu.**

.....

Data i podpis zwracającego