

# FORMULARZ ZWROTU

# MINDOUT

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
----------------------------	--

<b>NUMER FAKTURY*</b>	
---------------------------	--

\*FAKTURA PRZYCHODZI NA E-MAIL W OSOBNEJ WIADOMOŚCI

KOD / POWÓD	
KOD	OPIS
1	NIEODPOWIEDNI ROZMIAR
2	NIEODPOWIEDNI KRÓJ
3	WADA FABRYCZNA [OPISZ JAKA]
4	INNY [WPISZ JAKI]
5	NIE CHCĘ PODAWAĆ POWODU

<b>NUMER ZAMÓWIENIA*</b>	
------------------------------	--

\*ZNAJDUJE SIĘ W MAILU POTWIERDZAJĄCYM ZAMÓWIENIE

ADRES DO ZWROTU
TYMOTEUSZ GZYL DESIGN GRUNWALDZKA 76/78 LOKAL 122 80-244 GDAŃSK TEL: 511 604 510

ARTYKUŁ	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA	SPOSÓB	KOD / POWÓD
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	
				ZWROT <input type="checkbox"/> NAPR. <input type="checkbox"/> REKL. <input type="checkbox"/>	

W PRZYPADKU ZWROTU PRODUKTÓW, ŚRODKI ZOSTANĄ ZWRÓCONE PRZY POMOCY TEGO  
SAMEGO SPOSOBU, KTÓRYM DOKONANO PŁATNOŚCI

DATA

PODPIS KLIENTA