TROPO drink
KOLAGEN

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... **DATA ZAMÓWIENIA:** .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON: ..... **EMAIL:** .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku:

.....

Nr konta																										

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

.....

czytelny podpis Klienta

Regenova Therapeutics Sp. z o.o. • pl. Wolności 7 • 50-071 Wrocław • NIP: 6932161236
+48 666 669 865 • kontakt@tropokolagendrink.pl • www.tropokolagendrink.pl