

<b>FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY TOWARU</b>
--

NR FAKTURY/PARAGONU:

DATA ZAKUPU:

NAZWA / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:

ULICA:

KOD POCZTOWY, MIASTO:

NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:

ZWRACANY TOWAR:

NAZWA TOWARU ILOŚĆ CENA

1.

2.

3.

UWAGI:

PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU/ PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY \*

WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:

NAZWA BANKU:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ( 26 CYFROWY):

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_

miejsowość, data, podpis

Formularz wraz towarem proszę przesłać na adres:

**Wydawnictwo Tibum**

**Ul. Agnieszki 13, 40-057, Katowice**