STEFMAR
Technika grzewcza i sanitarna

STEFMAR Sp. z o.o.
ul. Starowiejska 4D
34-730 Mszana Dolna
tel. +48 500 747 207
tel. 18 33 10 107

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko: _____

Numer zamówienia / paragonu / faktury: _____

Adres klienta: _____

_____

Telefon lub e-mail do kontaktu (opcjonalnie): _____

Zwracany towar i ilość

Nazwa towaru	Ilość

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków

Prosimy o czytelne wpisanie numeru rachunku.

Uwagi klienta (opcjonalnie)

_____

_____

Towar wraz z wypełnionym formularzem prosimy odesłać na adres:

STEFMAR Sp. z o.o.
ul. Starowiejska 4D
34-730 Mszana Dolna

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

_____ _____

Miejscowość i data | Podpis klienta