



# FORMULARZ zwrotu/wymiany towaru\*

## 1. Dane sprzedawcy:

Sklepostrada.com Agnieszka Krysik

ul. 1 Maja 40 hala nr 46

NIP 9251050655

**SKLEPOSTRADA.com**

## 2. Dane zamawiającego:

Imię i nazwisko: .....

Ulica: .....

Kod: .....

Miejscowość: .....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

## 3. Zwracany/wymieniany\* towar i opis transakcji:

Nazwa towaru: .....

Cena zakupu: .....

Forma płatności: .....

Data otrzymania towaru: .....

Numer paragonu / faktury VAT: .....

## 4. Zwrot należności:

- przelewem **na konto zamawiającego** – numer konta: .....

- przekazem pocztowym w przypadku braku konta bankowego na adres:

Imię i nazwisko: .....

Ulica: .....

Kod: .....

Miejscowość: .....

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis