

Tu proszę  
przyjąć  
oryginał  
dowodu  
sprzedaży



EGO-SPORT  
ul. Powstańców Śląskich 8/14  
72-600 Świnoujście

## FORMULARZ ZWROTU

Data:	
Imię i nazwisko osoby zamawiającej towar::	
NICK (nazwa użytkownika):	
Numer zamówienia:	
Adres e-mail:	

### Cechy zwracanego produktu:

Data nabycia towaru:	
Nr katalogowy obuwia:	
Marka i nazwa produktu oraz jego rozmiar:	
Cena detaliczna (bez kosztów wysyłki):	

### Dane do przelewu:

Imię i nazwisko/firma:	
Ulica, nr domu i mieszkania/siedziby:	
Kod/Poczta:	
Nr konta bankowego	

Przyczyny zwrotu: (pole dobrowolne)	
--	--

**W przypadku zagubienia paragonu proszę podpisać poniżej**

Oświadczam, iż otrzymany tytułem w/w transakcji paragon/fakturę zagubiłem/zagubiłam
..... (podpis reklamującego)

Towar otrzymany zwracam w stanie nienaruszonym wraz oryginalnym  
dowodem zakupu

..... (podpis reklamującego)
---------------------------------