saller
it's all about sports

#WdrużynieSIŁA

Imię i nazwisko oraz adres:

Data……

……

……

……

Zwroty prosimy kierować na adres:

Saller-Polska
Ul. Kaczawska 28
59-220 Legnica

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nr zamówienia: ……

Data zamówienia: ……

Numer faktury/paragonu: ……

Telefon: ……

e-mail: ……

Proszę o zwrot ceny sprzedaży na konto nr:
(proszę podać numer konta bankowego)

ART. NR	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi klienta: ……
……
……

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

……
Data i podpis klienta