



.....
imię i nazwisko klienta

.....
adres klienta

.....
e-mail

.....
numer telefonu

.....
data wykonania zwrotu

Numer rachunku bankowego[illegible]

Nazwa zwracanego towaru	Cena

NIEKOMPLETNE WYPEŁNIENIE DANYCH MOŻE ZNACZNIE WYDŁUŻYĆ CZAS REALIZACJI ZWROTU PIENIĘDZY ZE WZGLĘDU NA BRAK MOŻLIWOŚCI AUTOMATYCZNEGO PRZYPISANIA DANYCH KLIENTA.

Adres zwrotu
ABA Grupa
ul. Handlowa 10
83-334 Miechucino

.....
(podpis klienta)