

<b>NUMER FAKTURY/PARAGONU</b>				
<b>DATA ZAKUPU:</b>				
<b>NICK ALLEGRO (tylko w przypadku zakupu na Allegro)</b>				
<b>NAZWA FIRMY / IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:</b>				
<b>ULICA:</b>				
<b>KOD POCZTOWY, MIASTO:</b>				
<b>NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:</b>				
<b>ZWRACANY TOWAR:</b>				
	<b>NAZWA TOWARU</b>	<b>ILOŚĆ</b>	<b>CENA</b>	<b>WARTOŚĆ</b>
1.				
2.				
3.				
<b>POWÓD ZWROTU:</b>				
<b>I. PROSZĘ O WYMIANĘ TOWARU NA: IDENTYCZNY / W TEJ SAMEJ CENIE / ZA DOPLATĄ*</b>				
	<b>NAZWA TOWARU</b>	<b>ILOŚĆ</b>	<b>CENA</b>	<b>WARTOŚĆ</b>
1.				
2.				
3.				
<b>II. PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA RACHUNEK BANKOWY</b>				
<b>WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:</b>				
<b>ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:</b>				
<b>NAZWA BANKU:</b>				
<b>NUMER RACHUNKU BANKOWEGO</b>				

\* *niepotrzebne skreślić*

**Proszę dołączyć do formularza oryginał faktury lub paragon.**

\_\_\_\_\_ *miejsowość, data*

\_\_\_\_\_ *podpis*

**Formularz wraz z towarem, proszę przesłać na adres firmy:  
MERACLE Cosmetics ul. Poznańska 1 56-416 Twardogóra**