

# •THE ODDER SIDE•

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....  
data zwrotu towaru

NUMER ZAMÓWIENIA : .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/ PARAGONU : .....

IMIĘ I NAZWISKO : .....

ADRES : .....

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

-----  
numer rachunku

.....  
nazwa banku

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

PROSZĘ O ODESLANIE TOWARU NA ADRES:

The Odder Side  
ul. Sadurka 3  
02-385 Warszawa

.....  
.....  
.....  
uwagi klienta

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

.....  
data i czytelny podpis klienta