FORMULARZ ZWROTU TOWARU

IMIE I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E-MAIL: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

Rodzaj towaru / model	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu

Oświadczam że znane mi są warunki zwrotu towaru
określone na stronie www.tessoro.com.pl

.....

data i czytelny podpis

Proszę o podanie informacji w jakiej formie mamy dokonać zwrotu należności za otrzymany towar

- NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

- ZWROT PRZEKAZEM POCZTOWYM NA PODANY ADRES

IMIĘ I NAZWISKO .....

MIEJSCOWOŚC .....KOD .....

ULICA/NUMER..... NUMER MIESZKANIA.....

.....

data i czytelny podpis