

.....  
(Miejscowość i data)

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU – Kampol Logistyka Sp. z o.o.

Nr.....

### Dane dotyczące zamówienia

Numer zamówienia: .....

Nazwa towaru/ Symbol: .....

Data złożenia zamówienia: .....

Dokument sprzedaży (numer faktury, paragon): .....

### Dane kupującego

Imię i nazwisko/ nazwa firmy: .....

Adres: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail: .....

### Przyczyna zwrotu towaru

.....  
.....  
.....  
.....

### Dane rachunku oraz numer konta do zwrotu

.....  
.....

\*Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

\*Do formularza należy dołączyć dokument sprzedaży (paragon, fakturę).

.....  
Podpis przyjmującego zwrot

.....  
Czytelny podpis Klienta

