

Formularz zwrotu zakupionego towaru sklepu internetowego www.igaz.pl
 IGAZ Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 6, 56-210 Wąsosz, NIP 6931970577, Reg. 932706023, KRS
 0000048194
 tel. 65 5437699, e-mail: sprzedaz@igaz.pl

1.	Miejscowość - Data		
Nabywca:			
2.	Imię Nazwisko		
3.	Adres		
4.	Nr. Tel. / e-mail		
5.	Nr konta bankowego		
Dokument zakupu:			
6.	Nr Faktury / Paragonu		
7.	Data zakupu		
Przedmiot zwrotu:			
8.	Zwrotowi podlega	Całość zamówienia tak / nie	
-	Zwrot częściowy: Nazwa / ilość szt.		
-	Nazwa / ilość szt.		
-	Nazwa / ilość szt.		
Zapoznałem/łam się z Regulaminem Sklepu i zasadami dokonywania zwrotów			
Upoważniam Sprzedawcę do wystawienia Faktury korygującej / Paragonu korygującego bez mojego podpisu na zwrócony towar.			
Podpis: imię nazwisko (czytelnie)			