Formularz zwrotu zakupionego towaru sklepu internetowego [www.igaz.pl](http://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. CIDG / NIP |  |  |
| 6. | 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. |  |
| - | Zwrot częściowy: Nazwa / ilość szt. |  |
| - | Zwrot częściowy: Nazwa / ilość szt. |  |
| -  | Zwrot częściowy:Nazwa / ilość szt. |  |
| -  | Zwrot częściowy: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) …………………………………………………………………… |