Formularz zwrotu zakupionego towaru sklepu internetowego [www.igaz.pl](http://WWW.igaz.pl)

SMART LPG ul. Kostrogaj 6, 09-400 Płock

tel. 501 698 058, e-mail: sklep@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) …………………………………………………………………… | | | |