

Miejscowość Data.....

31-534 Kraków

KNIEJA

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON: EMAIL:.....

nazwa Banku:

[illegible]

LP	NAZWA PRODUKTU	IŁOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU
1				
2				
3				
4				

Uwagi Klienta:

.....

.....
(czytelny podpis Klienta)

¹ Niepotrzebne skreślić.