

Data i miejscowość

Formularz zwrotu towaru

Imię i nazwisko

Adres

Telefon / e-mail

Data zamówienia

Nr zamówienia

Oświadczam, iż odstępuję od umowy zawartej na odległość z firmą
Galicja-Eltal oraz zapoznałem/am się z warunkami zwrotu towaru.

Powód zwrotu

Zwracane towary

Towar	Wartość

Numer rachunku bankowego, na który zostaną zwrócone środki

Właściciel rachunku