Formularz zwrotu towaru

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Oświadczam, że odstępuję od umowy kupna zawartej z:

GAPPAG spółka z o.o. spółka komandytowa
ul. Krakowska 45/56b
42-200 Częstochowa
NIP: 9492205852

Numer zamówienia ..... Data zamówienia .....

Numer faktury .....

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Oświadczam, że zwracany przeze mnie towar nie był używany i znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Należność za zwracany towar proszę przelać na konto numer:

należące do .....

....

miejscowość, data czytelny podpis