

# CAVARICCI

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

|                                         |              |       |      |  |
|-----------------------------------------|--------------|-------|------|--|
| IMIE I NAZWISKO KUPUJĄCEGO:             |              |       |      |  |
| NR ZAMÓWIENIA:                          |              |       |      |  |
| ADRES:                                  |              |       |      |  |
| NR TELEFONU KONTAKTOWEGO:               |              |       |      |  |
| E-MAIL:                                 |              |       |      |  |
| ZWRACANY TOWAR:                         |              |       |      |  |
|                                         | NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA |  |
| 1.                                      |              |       |      |  |
| 2.                                      |              |       |      |  |
| 3.                                      |              |       |      |  |
| 4.                                      |              |       |      |  |
| 5.                                      |              |       |      |  |
| WŁAŚCICIEL RACHUNKU BANKOWEGO:          |              |       |      |  |
| ADRES WŁAŚCICIELA RACHUNKU:             |              |       |      |  |
| NAZWA BANKU:                            |              |       |      |  |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ( 26 CYFROWY): |              |       |      |  |

CAVARICCI MODA PLUS SIZE SP. Z O.O.  
ul. Nowa 13B, 62-065 Grodzisk Wielkopolski  
NIP:9950268236, REGON:543492095, KRS: 0001211449

\_\_\_\_\_

podpis