

4SZPAKI SP. Z O.O. SP.K.  
NIP:9662135465  
ul.Króla Zygmunta Augusta 26  
Białystok, 15-136



## Formularz zwrotu

### Dane konsumenta

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Numer zamówienia, data otrzymania:	
Pełna nazwa zwracanego/ych produktu/ów:	
Ilość:	
Kwota zwrotu:	

Proszę o zwrot środków na poniższy numer rachunku bankowego:

Numer rachunku bankowego:

Oświadczam, że zakupiony/e produkt/y zwracam w stanie nienaruszonym.

Data, podpis klienta