

## FORMULARZ ZWROTU (odstąpienia od umowy)

IMIĘ NAZWISKO KLIENTA LUB NAZWA FIRMY

EMAIL KLIENTA

ADRES KLIENTA

NUMER TELEFONU KLIENTA

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO



Jeśli zapłaciłeś za zamówienie gotówką przy odbiorze i podasz nam numer rachunku bankowego, zwrot nastąpi na wskazany nr rachunku. W razie braku podania nr rachunku bankowego, zwrot nastąpi w takiej formie w jakiej dokonałeś płatności

| L.P. | NR ZAMÓWIENIA | NAZWA PRODUKTU | KOD PRODUKTU | CENA |  ZWRACAM<br>(oznacz X zwracany produkt) |
|------|---------------|----------------|--------------|------|--|
| 1    |               |                |              |      |  |
| 2    |               |                |              |      |  |
| 3    |               |                |              |      |  |



.....  
PODPIS KLIENTA

Więcej szczegółów: [www.spaio.pl/zwrot-towaru](http://www.spaio.pl/zwrot-towaru)  
P.P.H.U. TESPOL, UL. ŁÓDZKA 27/29,  
95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI

Biuro obsługi klienta: tel. +48 42 211 06 06  
e-mail: [info@spaio.pl](mailto:info@spaio.pl)