



FORMULARZ ZWROTU

Nazwa nabywcy: _____

Adres nabywcy: _____

Telefon kontaktowy: _____ Adres e-mail: _____

Data nabycia towaru: _____

Numer faktury VAT: _____

Indeks/-y zwracanego/-ych produktu/-ów:

_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.
_____	szt.

Przyczyna zwrotu (właściwe zaznaczyć) :

błędne zamówienie

rezygnacja klienta

inne – podać jakie: _____

Przy zwrocie produktów pełnowartościowych stosuje się odpowiednio warunki opisane w *Regulaminie Zwrotu*, dostępnej na www.weba.com.pl oraz u opiekuna handlowego.

Zwrot odesłać na adres firmy:

Grupa Weba sp. z o.o. ul. Krańcowa 24, 61-037 Poznań

Data, podpis:
