



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Adres zwrotu:

ACS sp z o.o.  
ul. Pogodna 6, Strzelce Górne  
86-022 Dobrcz

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia: .....

Nazwa zwracanego produktu: .....  
.....  
.....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy: Nazwa Banku:  
.....

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(zwrot możliwy jedynie na rachunek klienta) Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....  
czytelny podpis klienta