

P.H.U. TOTAL BHP  
ul. Braci Mieroszewskich 2B/XIV  
41-219 Sosnowiec

### FORMULARZ ZWROTU

**DANE KLIENTA:**

**Imię i Nazwisko:** .....

**Nr zamówienia ( zakupy na totalbhp.pl)**.....

**Nick na allegro ( zakupy na allegro.pl):** .....

**Nr Kontaktowy:** .....

**E-mail:** .....

**Produkt (nazwa /kod produktu):**

.....  
.....

**Rozmiar:**

.....

**Ilość:**

.....

**Przyczyna zwrotu:**

.....  
.....

**Załącznik:**

Dokument sprzedaży	zaznaczyć prawidłowe	Data dokumentu	Nr dokumentu
paragon			Kopia / oryginał ( zaznaczyć prawidłowe)
faktura*			FS..... Kopia / oryginał ( zaznaczyć prawidłowe)

\* w przypadku przedsiębiorców prosimy najpierw o kontakt czy zwrot jest możliwy

Proszę o zwrot na konto bankowe:

Nr rachunku

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

Dane właściciela rachunku:

Nazwa banku.....

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Data wysłania formularza/paczki

.....

Podpis

.....