

ZGŁOSZENIE ZWROTU	AAM WERNER ARKADIUSZ WERNER UL. WOŁCZYŃSKA 50, 60-167 POZNAŃ
ZAKUPIONY TOWAR (marka, nazwa, model)	DATA ZAKUPU TOWARU
IMIĘ I NAZWISKO KUPUJĄCEGO / NAZWA FIRMY	
ADRES KUPUJĄCEGO / SIEDZIBA FIRMY (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)	
ADRES E-MAIL:	
TELEFON KONTAKTOWY: (w razie jakichkolwiek nieścisłości będziemy kontaktować się mailowo lub telefonicznie na podany numer)	
POWÓD ZWROTU – krótki opis	
DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, adres, imię i nazwisko / nazwa firmy)	
DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO / PIECZĘĆ FIRMOWA	