

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Nazwa towaru:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

Uwagi Klienta:

* Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zwrotu umieszczonym na stronie internetowej www.alpinepro.pl

Data i czytelny podpis Klienta:

.....

Alpine Pro Polska Sp. z o.o.

ul. Słowackiego 41/43/14, 40-093 Katowice, tel.: +48 32 204 04 70, fax : + 48 32 204 04 72,
NIP: 548 239 17 56, Nr konta: Bank Alior 06 1060 0076 0000 3200 0107 2447
www.alpinepro.pl, e-mail: alpinepro@alpinepro.pl