SEAM sp. z o.o.
ul. M. Palacza 89,
60-273 Poznań
NIP: 779-23-83-019

Zgłoszenie zwrotu

Numer zamówienia:	
Zakupiony towar: (nazwa, model, rozmiar)	
Data zakupu towatu:	
Imię i nazwisko kupującego: (względnie nazwa firmy)	
Adres kupującego: (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)	
Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy:	

Dane do przelewu:

Bank:	
Numer konta:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	

Do zgłoszenia zwrotu dołączam dowód zakupu. Brak paragonu uniemożliwia zwrot towaru.

Data i podpis kupującego:	