

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

## DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko / Firma: .....

Telefon kontaktowy: .....

E-mail kontaktowy: .....

Adres dostawy: .....

Numer konta bankowego: do zwrotu pieniędzy: .....

## SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:

Data zakupu: .....

Numer zamówienia / dokumentu: .....

Towar (nazwa + numer katalogowy): .....

.....

## ADRES DO ZWROTU TOWARU:

**PK Technik s.r.o.**

**Bustehradská 453**

**273 45 Hřebec**

**Czechy**

.....

Data i podpis klienta

[info@pktechnik-trailers.com](mailto:info@pktechnik-trailers.com)

[www.pktechnik-trailers.com](http://www.pktechnik-trailers.com)