

.....  
(miejsowość, data)

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU – odstąpienie od umowy

Do: Manu Art Zuzanna Kilanowicz z siedzibą w Józefowie, ul. Lipowa 11, 05-420 Józefów,

NIP: 5321884488,

email ..... tel .....

Numer zamówienia: .....

Data zamówienia: .....

Numer faktury/ paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Zwracany Towar:

Nazwa towaru	ilość	Cena brutto

.....  
(czytelny podpis Klienta)