

RIMA POLSKA ROBERT KOSTRZEWA

ul. Kępska 12

45-130 Opole

NIP: 7542708644

FORMULARZ ZWROTU**Dane nabywcy:**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:	
Adres:	
NIP:	
Telefon kontaktowy:	
e-mail:	
Data zakupu:	
Numer faktury/paragonu:	
Numer katalogowy towaru:	
Nazwa towaru:	
Ilość:	
Przyczyna zwrotu:	
Numer konta bankowego:	

Podpis nabywcy: