

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO: .....

DATA SPRZEDAŻY: .....

FORMA PŁATNOŚCI: karta / gotówka / przelew *(zaznacz właściwe)*

NR BILETU: .....

POWÓD ZWROTU: .....

DATA I PODPIS KLIENTA POTWIERDZAJĄCY ZWROT: .....

FORMULARZ ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO: .....

DATA SPRZEDAŻY: .....

FORMA PŁATNOŚCI: karta / gotówka / przelew *(zaznacz właściwe)*

NR BILETU: .....

POWÓD ZWROTU: .....

DATA I PODPIS KLIENTA POTWIERDZAJĄCY ZWROT: .....