

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

1. WYPEŁNIA ZWRACAJĄCY:

DATA ZWROTU TOWARU:

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DOKONUJĄCEJ ZWROTU:

NAZWA FIRMY:

NIP:

ADRES:

TELEFON KONTAKTOWY: e-MAIL:

LP.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	NR DOKUMENTU ZAKUPU	PRZYCZYNA ZWROTU
1.				
2.				
3.				

Zwrotu towaru należy dokonać osobiście lub przesyłką na adres firmy:

ICS Polska
ul. Poleczki 82
02-822 Warszawa

NIP:113-087-08-81
tel.: 22 646 11 38
fax: 22 849 94 83
www.ics.pl;
e-mail: m.kowalczyk@ics.pl

Zapoznałem się i akceptuję „Warunki zwrotu towaru” obowiązujące w firmie ICS Polska Hubert Durlik, znajdujące się na stronie internetowej www.ics.pl [TUTAJ](#)

.....
(czytelny podpis Klienta, pieczętka)

2. WYPEŁNIA FIRMA ICS POLSKA:

DATA OTRZYMANIA ZWROTU:

UWAGI:

CZY PRZYJĘTO ZWROT? (właściwe zaznaczyć) TAK NIE

.....
(czytelny podpis akceptującego zwrot, pieczętka)