

**Bawaria Motors Sp. Z o.o.**  
**Ul. Czerniakowska 47**  
**00-715 Warszawa**  
**Nip: 526-27-94-848**

## **Formularz zwrotu towaru**

DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

NUMER DOKUMENTU ZAKUPU (paragonu/faktury): .....

### **DANE KONTAKTOWE:**

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ULICA: .....

KOD POCZTOWY: ..... MIEJSCOWOŚĆ: .....

TELEFON: .....EMAIL: .....

### **INFORMACJE O ZWRACANYM TOWARZE:**

NAZWA TOWARU/TOWARÓW

.....

.....

### **PROSZĘ O ZWROT PIENIĘDZY NA KONTO BANKOWE:**

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

.....

NAZWA BANKU:

.....

.....

.....  
czytelny podpis nabywcy towaru