

.....
(imię i nazwisko / nazwa dokonującego zwrotu)

.....
(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

.....
(adres dokonującego zwrotu)

.....
(numer telefonu)

Do:

WELLNESS & CO. Sp. z o.o.

.....
(imię i nazwisko sprzedawcy)

Ulica Lwowska 15/2
00-660 Warszawa

ZWROT

Zawiadamiam, że zakupiony towar:

(nazwa)

w dniu za kwotę

nr paragonu / faktury zwracam.

W związku z tym wybieram inny produkt lub voucher na przyszłe zakupy na tę samą kwotę, stanowiącą cenę zakupionego towaru.

W załączniku składam kopię dowodu zakupu (paragon / faktura).

Z poważaniem,

.....
(data i czytelny podpis dokonującego zwrotu)