

# 4<sup>THE</sup>BEST

## FORMULARZ ZWROTU (ODSTĄPIENIA)

### ADRES DO ZWROTU TOWARU:

Simple Day S.A.  
ul. Sienkiewicza 7B  
43-100 Tychy

NUMER ZAMÓWIENIA.....DATA ZAKUPU.....

DATA OTRZYMANIA TOWARU.....

IMIE I NAZWISKO.....

ADRES.....

.....

TELEFON.....MAIL.....

nazwa towaru	ilość	cena

.....

Czytelny podpis klienta

nr konta

(Proszę podać w przypadku zwrotu zamówień opłaconych „za pobraniem”)

Nazwa

banku.....

Numer

rachunku.....