

**Formularz zwrotu**

**Przedmiot zwrotu**

Zwrot produktu w ramach Programu „Gwarancja Satysfakcji”

Data zakupu ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa kursu ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przyczyna zwrotu ……………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres (ulica, numer domu) ………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy …………………….. miejscowość ……………………………………………………………………………………..

Kraj ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dodatkowe uwagi**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………

 (Miejscowość, data i podpis)